

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO DE COMUNICACIÓN SOCIAL EN LOS
ESTUDIANTES DE SEXTO SEMESTRE DE TERAPIA DEL LENGUAJE 2017”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

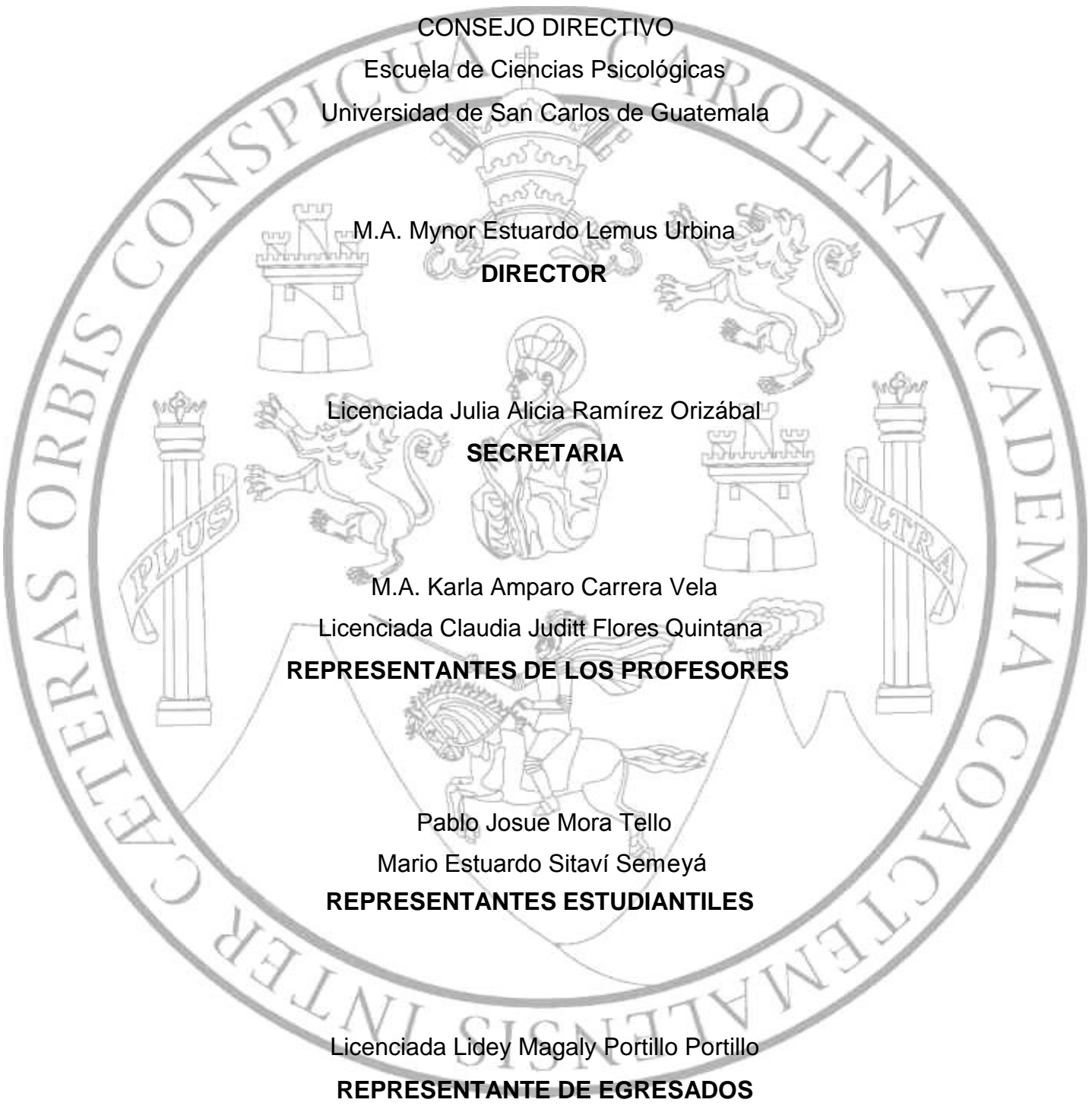
POR

**NIEVES ENÉRIDA PÉREZ GODÍNEZ
IVANIA SARAÍ ESCOBAR MARROQUÍN**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
TERAPISTAS DEL LENGUAJE**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
TÉCNICAS UNIVERSITARIAS**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2018

The background of the document features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER" around its perimeter. The central emblem depicts a shield with various heraldic symbols, including a crown at the top, a lion on the right, a castle tower on the left, and a central figure. Below the shield is a banner with the word "PLUS" on the left and "ULTRA" on the right. The text of the document is overlaid on this seal.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal

SECRETARIA

M.A. Karla Amparo Carrera Vela

Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello

Mario Estuardo Sitaví Semeyá

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico

CIEPs.

Reg.0151-2018

CODIPs.1373-2018

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

27 de junio de 2018

Estudiantes

Nieves Enérída Pérez Godínez

Ivania Saraí Escobar Marroquín

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO SEGUNDO (2º.) del Acta CUARENTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL DIECIOCHO (46-2018), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de junio de 2018, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO DE COMUNICACIÓN SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO SEMESTRE DE TERAPIA DEL LENGUAJE 2017”**, de la carrera de **Terapia del Lenguaje**, realizado por:

Nieves Enérída Pérez Godínez

Ivania Saraí Escobar Marroquín

DPI No. 1627-43866-0101

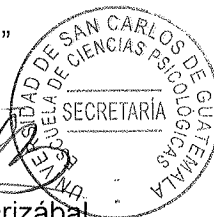
DPI No. 2653-45820-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Claudia Antonieta del Cid Alonso y revisado por la Licenciada Ninfa Cruz Oliva. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

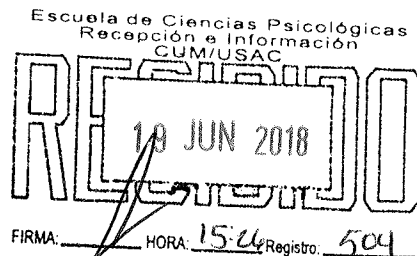

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA



/Gaby



INFORME FINAL



Guatemala, 31 de mayo de 2018

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Ninfa Cruz Oliva** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO DE COMUNICACIÓN SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO SEMESTRE DE TERAPIA DEL LENGUAJE 2017”.

ESTUDIANTES:

Nieves Enérida Pérez Godínez
Ivania Saraí Escobar Marroquín

DPI. No.

1627438660101
2653458200101

CARRERA: Terapia del Lenguaje

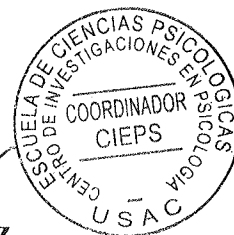
El cual fue aprobado el 30 de mayo 2018 por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 31 de mayo de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

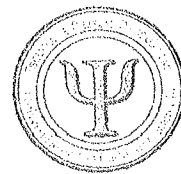
Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”





Guatemala, 31 de mayo de 2018

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO DE COMUNICACIÓN SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO SEMESTRE DE TERAPIA DEL LENGUAJE 2017”.

ESTUDIANTES:
Nieves Enérída Pérez Godínez
Ivania Saraí Escobar Marroquín

DPI. No.
1627438660101
2653458200101

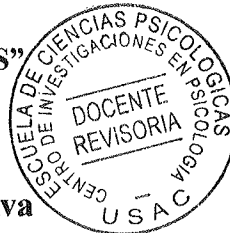
CARRERA: Terapia del Lenguaje

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 30 de mayo de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciada Ninfa Cruz Oliva
DOCENTE REVISORA



Guatemala, 30 de agosto de 2017

Licenciado
Estuardo Espinoza
Coordinador
Centro de investigaciones en Psicología –CIEPs-
"Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado **"Conocimiento del trastorno de comunicación social dirigida a los estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje del año 2017"** realizado por las estudiantes:

Nieves Enérida Pérez Godínez

Carné No. 2003 17261

Ivania Saraí Escobar Marroquín,


Carné No. 2004 16545

El trabajo fue realizado a partir del 21 de abril de 2015 hasta el 30 de agosto de 2017.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,


Licenciada Claudia Antonieta del Cid Alonso
Psicóloga y Terapeuta del lenguaje
Colegiado N. 249
Asesor de contenido

Guatemala, 29 de agosto del 2017

Licenciado
Estuardo Espinoza
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
"Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarle que se realizaron en esta institución 29 cuestionarios y la socialización del trabajo de investigación titulado, **"CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO DE COMUNICACIÓN SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO SEMESTRE DE TERAPIA DE LENGUAJE 2017"** el 04 y 29 de agosto de 2017 en horario de 17:30 a 18:30 horas, por las estudiantes:

Nieves Enérida Pérez Godínez

Carné No: 2003-17261


Ivania Saraí Escobar Marroquín

Carné No: 2004-16545

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,


Licenciada Karla Carrera Vela
Docente de Sexto Semestre
Terapia de Lenguaje

MADRINAS DE GRADUACIÓN

POR: NIEVES ENÉRIDA PÉREZ GODÍNEZ

CLAUDIA DEL CID ALONSO
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO ACTIVO No. 249

PAULA MICHELLE LÓPEZ BARRUNDIA
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO ACTIVO No. 3,845

POR: IVANIA SARAÍ ESCOBAR MARROQUÍN

NALDA FAVIOLA DE LEÓN ESTRADA
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO ACTIVO No. 4,560

DEDICATORIA A:

DIOS

Por su infinita misericordia y permitirme concluir esta etapa de formación.

PADRES

Nildz Pérez y Edna de Pérez por todo su amor, apoyo, por sus sabias enseñanzas y porque siempre han creído en mí.

HIJO

Nicolás, espero que este logro sea de inspiración para tu futuro.

MI COMPAÑERA DE TESIS

Ivania, lo logramos.

POR NIEVES ENÉRIDA PÉREZ GODÍNEZ

DEDICATORIA A:

DIOS

Por sustentarme y darme la oportunidad de concluir este capítulo en mi vida.

MAMÁ

María G. Marroquín, por la paciencia y por creer en mí.

HERMANOS

Por el apoyo incondicional que siempre me han brindado, sin su apoyo esto no sería posible.

MI COMPAÑERA DE TESIS

Enérida, por la paciencia y las horas de café.

POR IVANIA SARAÍ ESCOBAR MARROQUÍN

AGRADECIMIENTOS A:

La Universidad de San Carlos de Guatemala y su Escuela de Ciencias psicológicas por el aprendizaje recibido dentro de sus salones de clases.

Nuestra asesora la licenciada Claudia del Cid por su tiempo, apoyo y dedicación en nuestro proyecto.

La licenciada Karla Carrera por permitirnos el espacio dentro de su clase.

Los estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje por su apoyo y colaboración dentro de nuestro trabajo de investigación.

Nuestra revisora la licenciada Ninfa Cruz, por su comprensión y por guiarnos durante las tres etapas de este proceso.

ÍNDICE

	Pág.
Resumen	
Prologo	
Capítulo I: Planteamiento del problema y marco teórico	
1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.2 Objetivos.....	7
1.3 Marco Teórico	8
1.3.1 Comunicación y lenguaje.....	8
1.3.2 Comunicación y sus elementos.....	9
1.3.3 El lenguaje y sus funciones.....	10
1.3.4 Desarrollo normal general de cero a seis años.....	13
1.3.5 Desarrollo normal del área pragmática del lenguaje.....	24
1.3.6 El trastorno de comunicación social.....	29
1.3.7 Estrategias de intervención.....	32
1.3.8 Teoría de la mente.....	34
1.3.9 El proceso de la teoría de la mente.....	34
Capitulo II: Técnicas e instrumentos	
2.1 Enfoque y modelo de investigación.....	36
2.2 Técnicas.....	36
2.2.1 Técnicas y muestreo.....	36
2.2.2 Técnicas de recolección de datos.....	36
2.2.3 Técnicas de análisis de datos.....	37
2.3 Instrumentos.....	37
2.4 Operacionalización de los objetivos.....	38
Capitulo III: Presentación, análisis e interpretación de los resultados	
3.1 Características del lugar y la muestra	39
3.1.1 Características del lugar.....	39
3.1.2 Características de la muestra	39
3.2 Presentación y análisis de resultados.....	40

3.2.1 Gráficas y descripción.....	40
3.2.2 Triangulación de datos.....	56
3.3 Análisis general.....	57
Capítulo IV: Conclusiones y recomendaciones	
4.1 Conclusiones.....	59
4.2 Recomendaciones.....	59
Bibliografía.....	60
Anexos	62

RESUMEN
“CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO DE COMUNICACIÓN SOCIAL EN LOS
ESTUDIANTES DE SEXTO SEMESTRE DE TERAPIA DEL LENGUAJE DEL
AÑO 2017”

AUTORAS: Nieves Enérida Pérez Godínez
 Ivania Saraí Escobar Marroquín

El propósito de la presente investigación sobre el trastorno de comunicación social fue establecer el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de terapia del lenguaje sobre el mismo así como dar a conocer la actualización del DSM-V.

La investigación se llevó a cabo con 29 estudiantes de sexto semestre de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Escuela de Ciencias Psicológicas, que asisten al Centro Universitario Metropolitano –CUM- durante el año 2017. El estudio fue realizado por medio de una observación, un cuestionario de evaluación y una entrevista.

A través del presente estudio se da respuesta a las siguientes interrogantes: ¿poseen los estudiantes de Terapia del Lenguaje información actualizada acerca del trastorno de comunicación social?, ¿conocen los estudiantes las características que poseen los niños que presentan un trastorno en el área pragmática?, ¿cuáles son los aspectos específicos que debe conocer el estudiante acerca del trastorno de comunicación social? y por último, ¿cómo beneficiará al paciente la actualización sobre el conocimiento sólido del trastorno de comunicación social?

En base a los resultados obtenidos se ha llegado a la conclusión que la información que los y las estudiantes de Terapia del Lenguaje de sexto semestre poseen acerca del trastorno de comunicación social (pragmática) es escasa, por ello se realizaron actividades formativas que contribuirán a conocer y establecer ese tipo de trastorno para poder abordarlo desde un enfoque profesional al momento de presentarse ante los terapeutas del lenguaje.

Prólogo

La comunicación social es un proceso de construcción social que se va desarrollando a lo largo de la vida del ser humano en la que se necesita de un vínculo para que esta se de una forma integral y alcance su objetivo de transmitir un mensaje o una emoción, un sentimiento. Sin embargo, tradicionalmente se habla del proceso de comunicación desde una forma mecánica que incluye al emisor, al receptor y como intermedio el mensaje, que sin lugar a duda es importante, pero para que la comunicación se dé como tal es importante que exista la disposición de escucha y se traduzca en un proceso de doble vía. Muchas veces el proceso mecánico no permite se correspondan emisor y receptor. En tanto exista eso no se tiene acceso a la comunicación en sí. Esta necesidad es una condición que es aún más difícil concebir cuando existe algún trastorno del lenguaje, dentro de ellos se puede hablar del trastorno de comunicación social y su importancia de conocerlo desde los especialistas del habla para poder abordarlo desde el punto de vista clínico de una forma apropiada.

Este trastorno se entiende como una dificultad persistente en el uso social de la comunicación verbal y no verbal; se manifiesta en el uso de la comunicación para fines sociales como: saludar y compartir información de una manera que sea apropiada para el contexto social. Se describe dentro de este problema de comunicación el deterioro en la capacidad de cambiar la conversación para que coincida con el contexto o las necesidades del receptor; por ejemplo: hablar de manera diferente en un salón de clases que en un patio de recreo, diferente a un niño que a un adulto, el uso de lenguaje excesivamente formal en el diálogo, entre otras situaciones, es decir es un problema que se manifiesta en la dinámica relacional del niño. En ese sentido este trastorno de comunicación social puede constituir una limitante para el niño(a) que lo sufre; en sus relaciones interpersonales, familiares, sociales, y educativas; por lo tanto, la presente investigación describe la forma en que este trastorno se presenta, sus características y algunas estrategias a observar para que pueda ser diagnosticado con más facilidad, de tal forma que los niños puedan ser intervenidos de acuerdo a su problemática y no se les atienda desde diagnósticos equivocados que no contribuyan a mejorar su estado.

El trabajo se realizó con los estudiantes de sexto semestre de la carrera de Terapia de Lenguaje, de la Escuela de Ciencias Psicológicas, se describe el nivel de conocimiento, así como la percepción que tienen los estudiantes en relación al trastorno, la frecuencia con la cual se enfrentan a este y cómo se ha enseñado en el Departamento de Carreras Técnicas este tipo de trastorno que puede ser encontrado en el área laboral como terapeutas del lenguaje y en función de las deficiencias encontradas en los estudiantes se realizó una socialización de la información según el DSM-V, descritas todas las actividades en una guía de actualización que se anexa al final del presente informe.

Es importante reconocer que en la medida que el estudiante conoce y entiende la teoría acerca de lo que es el trastorno de comunicación social, los niños podrán ser diagnosticados tempranamente; y al obtener este beneficio mayores serán las oportunidades para ellos, eso es lo importante del presente estudio, así también se podrá disminuir el tiempo y costes para su rehabilitación, es decir ese conocimiento y esa información incide directamente en un mejor diagnóstico y permite trabajar adecuadamente este trastorno desde las herramientas más oportunas. Los estudiantes San Carlitas están en deuda con la población nacional y su preparación y atención a las dinámicas sociales y del desarrollo de los niños es un compromiso para de alguna forma devolver el esfuerzo por el apoyo a la formación académica adquirida en la Universidad Estatal, por lo que el esfuerzo en la presente investigación es importante y más importante será se sigan formando de una forma más consciente los universitarios.

Esta investigación aborda puntos de interés para los profesionales que deseen conocer más sobre la actualización realizada en el DSM-V en la clasificación 315,39 (F80.89) que refiere al trastorno de comunicación social (pragmática) y los criterios que allí se incluyen. Se aprovecha el espacio para agradecer a la licenciada Karla Carrera, docente de sexto semestre de la carrera de Terapia del Lenguaje por la apertura y oportunidad de realizar el trabajo de campo durante su tiempo de clase, a las y los estudiantes por su colaboración, a la licenciada Claudia del Cid, directora del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” –ISIP’s- por su asesoría y apoyo en esta investigación.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1 Planteamiento del problema

La interacción en el ser humano se da a partir de la primera sonrisa social que presenta el neonato cuando interactúa con la madre; es desde ese momento que se presenta la necesidad de estar incluido en un contexto social-familiar que nutra el desarrollo integral tan importante desde los primeros años de vida. Con esto no se excluye que es vital también el desarrollo y una maduración biológica así como la estimulación de cualquier área que contribuya al mejor desarrollo y apropiación de habilidades del lenguaje y de muchas otras funciones cognitivas y motrices en los niños que sólo el contexto social-familiar va brindado y las capacidades madurativas adquiridas. Sin embargo, las destrezas del desarrollo normal y de aprendizaje no siempre se dan en todos los niños o su adquisición es más lenta, los procesos de aprendizaje se agudizan debido a varios factores que pueden ser biológicos o por falta de estimulación ambiental, por ellos los alcances y los logros son más escasos o se presentan de una forma menos frecuente. Conociendo que el lenguaje es un proceso de construcción social y que en muchos niños depende del apoyo social pero también de las facultades físicas e intelectuales, surge la siguiente interrogante: ¿qué sucede cuando en el desarrollo del niño(a) todas las áreas involucradas en el lenguaje como lo son la parte fonológica, fonética, semántica y la sintáctica se han desarrollado apropiadamente pero la pragmática se encuentra altamente afectada y no es posible que se lleve a cabo de manera funcional?, la respuesta es la siguiente: cuando esta área está afectada regularmente se presenta la dificultad para utilizar el lenguaje en situaciones sociales como: el saludo y la despedida, la capacidad para intercambiar información es escasa, expresar necesidades básicas, ideas y pensamientos es difícil, poder llevar una conversación de forma espontánea en cualquier ámbito que lo requiera, también porque a veces no existe una identificación del contexto adecuado, incluida también el área no verbal como el lenguaje corporal, el contacto visual, la expresión facial y gestual se ven afectadas. Hay que recordar que lo descrito previamente se encuentra influido por factores biológicos individuales y socioculturales.

Según la más reciente actualización en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-V por sus siglas en inglés, (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) se presenta una categoría definida como trastorno de comunicación social (pragmática); este trastorno presenta un deterioro en la pragmática, que refiere a la interpretación que se le da a lo verbal y lo no verbal cuando se está frente a frente con el interlocutor, se traduce una dificultad para darle sentido a la conversación y la manifestación de las emociones en el que padece el trastorno.

Con este trastorno también se encuentra afectada la capacidad para comprender la narración, conversación y exposiciones muy largas, esto se da sin que exista una afección en la comprensión de la estructura de la palabra o en las habilidades cognitivas. Por lo tanto se ven afectadas las relaciones sociales, relaciones familiares, la autoestima y el rendimiento académico puede llegar a ser escaso, es decir, impacta el diario vivir de quien experimenta el trastorno y lesiona su calidad de vida porque debido a la ausencia de conocimiento del trastorno en la familia, los maestros y en las personas más cercanas a la persona que lo padece se le puede estigmatizar y rechazar; de allí la importancia de un diagnóstico temprano y que los especialistas en el lenguaje tengan el conocimiento específico del mismo, por ello surgió la inquietud de dar respuesta a las siguientes interrogantes con el afán de realizar un diagnóstico sobre la formación en este trastorno en los estudiantes que se espera atenderán profesionalmente a sus pacientes, en el estudio se deseó conocer si ¿los estudiantes de terapia del lenguaje poseen información actualizada acerca del trastorno de comunicación social?, ¿si conocen los estudiantes las características que poseen los niños que presentan un trastorno en el área pragmática?, y ¿cuáles son los aspectos específicos que debe conocer el estudiante acerca del trastorno de comunicación social? y por último se deseó conocer, si el estudiante no tiene este conocimiento ¿qué pasa en el momento en el que se enfrente a esa realidad en el campo laboral? El trabajo con niños cada vez se necesita sea más profesional a fin de evitar malas interpretaciones y malos diagnósticos que no contribuyan al desarrollo de capacidades y habilidades en los pequeños.

Es importante hacer énfasis en la atención responsable y profesional dirigida a los niños durante el desarrollo a fin de evitar enfermedades crónicas y detectables a temprana edad. La no detección de problemas en el desarrollo biológico y socioafectivo trae severas consecuencias en la formación física y personal del ser humano y conociendo que este es un ser integral y la importancia del lenguaje en la dinámica relacional se realizó la presente investigación.

La falta de conciencia social en los procesos formativos puede conllevar serios problemas cuando se tenga o se deba atender a la población en general que presente complicaciones específicas dentro de cada disciplina, por ello es importante que un estudiante potencialice sus capacidades humanas y profesional y que también los centros educativos estén en constante reevaluación del proceso de formación de sus estudiantes para que estos puedan abordar los problemas de salud y de desarrollo que día con día azotan a la población guatemalteca y que posteriormente atenderán.

1.2 Objetivos

Objetivo general

Establecer el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de Terapia del Lenguaje de sexto semestre de la Escuela de Ciencias Psicológicas sobre el trastorno de comunicación social.

Objetivos específicos

Establecer el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de terapia del lenguaje de sexto semestre de Terapia del Lenguaje de la Escuela de Ciencias Psicológicas sobre el área pragmática del lenguaje.

Brindar estrategias específicas que permitan identificar el trastorno de comunicación social y el área pragmática a través de la elaboración de una guía presentada a los estudiantes de sexto semestre de Terapia del Lenguaje de la escuela de Ciencias Psicológicas.

Socializar la información recabada acerca del trastorno de comunicación social en el área pragmática con los estudiantes de sexto semestre de Terapia del Lenguaje de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

1.3 Marco teórico

El proceso de desarrollo del ser humano siempre va a ser preocupación de distintas disciplinas y su desarrollo anormal también. Los niños a lo largo de su vida desde el vientre van adquiriendo recursos biológicos y posteriormente al nacimiento sociales que les van ayudando a desarrollarse sanamente; la capacidad de succión, de movimiento, de aprendizaje, de socialización van a depender del nivel madurativo y de desarrollo adquirido y con ellos las habilidades de comunicación son fundamentales, a continuación se amplía sobre este ámbito de desarrollo por ser el eje fundamental de la presente investigación.

1.3.1 Comunicación y lenguaje

Peña los define como: *“la capacidad de transmisión de información. Los seres humanos transmiten información de distinta naturaleza y a través de distintos sistemas. El lenguaje humano (verbal) como forma o conducta de la función simbólica o semiótica se ha definido de distintas maneras. Una definición suficientemente amplia y cómoda para una aproximación pluridisciplinaria es la de Leucors y Cols. (1979): El lenguaje es el resultado de una actividad nerviosa compleja que permite la comunicación interindividual de estados psíquicos a través de la materialización de signos multimodales que simbolizan estos estados de acuerdo con una convención propia de una comunidad lingüística” (2001, p.1)*

Los seres humanos se expresan a través de formas verbales y no verbales, por lo que la etapa del desarrollo del lenguaje se da de forma particular. Dentro de esa particularidad se incluye la capacidad gramatical, este es un aspecto clave para representar y estructurar la información; sin embargo, el papel del área pragmática supera sus efectos sobre el desarrollo, ya que se ha aprendido a través de ella a diferenciar, comprender y recuperar la información del entorno, así mismo realizar inferencias verbales y el empleo de los términos de cortesía como saludar, propiciar y mantener una conversación, emplear el uso del conocimiento adquirido sobre los cuales se lleva a cabo la comunicación. Decir gracias cuando alguien tiene un detalle o cuando se da el paso, quiere decir que hay una comprensión y un uso adecuado a las situaciones de dichos

sucesos. El uso funcional del lenguaje en las conversaciones se enriquece de competencias del conocimiento adquirido en los años de desarrollo, comprender las intenciones comunicativas y manejar las propias se lleva a cabo a nivel cognitivo, es importante mencionar que esto se da de forma paulatina y por medio del mismo proceso de socialización de los pequeños.

1.3.2 Comunicación y sus elementos

Los seres humanos son altamente sociales, esto debido a que es necesario poder relacionarse con sus semejantes para subsistir; para ello se hace uso de los sentidos, lo táctil y lo olfativo juegan un papel importante al momento de saludar dando la mano, inclusive en la cultura guatemalteca como en otras el acercarse a la otra persona para dar un abrazo o un beso ya genera comunicación afectiva. Se puede llegar a comunicar por medio de gestos, movimientos, así como de la cercanía que se le permite al otro, así también de forma verbal y escrita, aunque la forma principal de comunicarse es la verbal.

A través de la comunicación se transmite la información, se influye en otras personas y se dan a conocer pensamientos e ideas.

“Para que la comunicación pueda llevarse a cabo es necesario que estén presentes elementos como el emisor, el cual produce el acto comunicativo; el código que es el conjunto de signos que se relacionan entre si y de reglas de construcción a disposición del emisor y el receptor; el mensaje es el resultado de la codificación y el portador de la información que se transmite; el canal es el medio físico por el cual el mensaje circula, puede ser visual, auditivo, olfativo, táctil, gestual, verbal; el receptor quien recibirá y codificará el mensaje; el contexto son los factores y circunstancias en las que se produce el mensaje, las cuales deben ser conocidas por el emisor y receptor, se distinguen distintos tipos de contexto entre los cuales se pueden encontrar el – situacional- que son las circunstancias espaciales y temporales en las que se produce el acto comunicativo también encontramos el –socio histórico- que se refiere al conocimiento de la época en la que se producen los mensajes, y el -lingüístico- que es lo dicho antes o después de un enunciado lo cual puede condicionar su interpretación.

Otro de los elementos que encontramos es el ruido, el cual se define como perturbaciones no previstas ni predecibles que destruyen o alteran la información, este aparece en la mayoría de procesos comunicativos” (Narváez, 2009. p. 13)

Gallego y Gallardo (2003) citan en su libro, manual de logopedia escolar, a “Crystal (1983) que menciona siete pasos que deben estar presentes al llevarse a cabo una actividad comunicativa

1. *Fuente de información: ser humano.*
2. *Proceso de codificación: elaboración del mensaje.*
3. *Producción: publicidad de la señal codificada.*
4. *Transmisión: envío de la señal.*
5. *Recepción: la señal es recibida.*
6. *Decodificación: desciframiento del mensaje.*
7. *Destino: decodificado el mensaje, se registra su significado” (p. 15).*

La comunicación puede darse de dos formas, la unilateral que hace referencia a la transmisión de información únicamente por un emisor y otra forma es la comunicación bilateral en la cual es necesario que exista un emisor y un receptor para que pueda llevarse a cabo.

1.3.3 El lenguaje y sus funciones

El medio de comunicación exclusivo de los humanos es el lenguaje, mediante éste es posible transmitir una serie de intenciones a sus semejantes, involucrando un análisis personal, esto produce una interacción cargada de sentimientos, Gallardo y Gallego (2003) citan en su manual de logopedia escolar a Rondal (1991) quien define el lenguaje como *“una función compleja que permite expresar y percibir estados efectivos, conceptos, ideas, mediante signos acústicos o gráficos.”(p.16)*

“El lenguaje hablado se da como resultado de un proceso de imitación y maduración a través de los estímulos a los que se está expuesto en el ambiente, en su sentido más amplio la comunicación oral se puede describir como el uso de símbolos

verbales, siendo un sistema de reglas que organiza y conceptualiza en forma concreta, esta es una característica específica de los humanos, la cual desempeña importantes funciones a nivel cognitivo y social; la adquisición del lenguaje supone de aprender las intenciones explícitas, estabilizarlas y convertirlas en regulaciones complejas de acciones humanas y acceder a todo aquello que no es posible si no existe un lenguaje. Es necesario que se encuentre óptimo el desarrollo a nivel neurológico, psicológico y lingüístico para que se pueda desarrollar el lenguaje oral” (Arce y García, 1997, p.8).

Arce y García en su libro, problemas de comunicación oral, citan a Margarita Nieto (1982) quien describe el lenguaje oral como *“el medio de comunicación exclusivo del género humano. Por medio de él expresamos nuestras ideas, transformamos el pensamiento en palabras y las comunicamos a nuestros semejantes, ajustándonos a un código especial propio de la lengua que hablamos” (1997, p.8).*

Varios autores definen las funciones del lenguaje, este estudio se enfocará en las funciones según Roman Jakobson debido a que explica las mismas en forma detallada y específica permitiendo una mejor comprensión.

- La función emotiva o expresiva: En esta función se hace énfasis al emisor y su valor depende de la carga emocional que está presente, hace uso principalmente de interjecciones, la entonación, y el uso de oraciones en primera persona.
- Función representativa o referencial: centrada en el contenido, es decir el tema del cual se hable, la formación y expresión de ideas predominan en esta función.
- Función conativa: tiene énfasis en el receptor, se hace más evidente en las órdenes. Los patrones de comprensión pueden aparecer alterados en la decodificación, incluyendo también alteraciones de memoria y atención.
- Función poética: La organización formal del discurso, influye en el sentido de lo que se dice.
- Función fática: Establece la comunicación y la mantiene hasta el final, el contacto es el canal de relación entre el emisor y el receptor.
- Función metalingüística: El vocabulario y las reglas gramaticales determinan el valor del código, el cual se debe ajustar al diálogo.

Las funciones del lenguaje mencionadas tienen una relación esencial en el discurso, ya que por medio de su uso hacen que la conversación tenga un sentido comprensivo y coherente incluyendo aspectos como la entonación, el ritmo y la fluidez verbal, los cuales parecieran no ser percibidos con la debida importancia por los seres humanos.

Estos aspectos mantienen la organización del diálogo para que por medio de ellas el mensaje pueda ser recibido con claridad por el receptor.

Tabla No. 1

Función	Intención	Recursos usados	Ejemplo
Expresiva	Expresar los sentimientos y emociones del emisor	Entonación exclamativa o interrogativa; uso de pronombres y formas verbales en primera persona	¡Qué susto me di! ¿No te lo he dicho yo muchas veces?
Referencial	Informar o transmitir un contenido: el mensaje	Léxico claro, apropiado y sencillo; exento de adornos o frases recargadas; entonación neutra, sin emotividad.	La plata es buena conductora de la electricidad.
Conativa	Influir, aconsejar o llamar la atención del receptor para que actúe de una forma determinada	Uso de pronombres y formas verbales en segunda persona; uso de verbos en modo imperativo; entonación exclamativa o interrogativa.	¡A ti, a ti te estoy llamando! ¡Pepe! ¡Siéntate! ¿Cómo te llamas?
Poética	Expresar un mensaje de forma bella teniendo en cuenta el código y sus recursos.	Los propios de la lengua literaria: vocabulario selecto, lenguaje cuidado y uso de recursos que evoquen belleza.	Las nubes, cual copos de algodón, esponjosos, flotan en el azul del firmamento.
Fática	Asegurar que el canal a través del cual se establece la comunicación, funciona.	Expresiones sencillas, preguntas cortas para comprobar si el receptor escucha o comprende.	- Oiga... ¿me oye? - Diga, diga... le escucho.
Metalingüística	Explicar y aclarar aspectos referidos al código, es decir, a la propia lengua.	Frases sencillas y claras, sin complejidad; términos precisos y concisos, sin ambigüedad.	Perro es una palabra primitiva y perrito es una palabra derivada.

Hernández, José; Beatriz Martín. Funciones del lenguaje. Recuperado de www.apuntesdelengua.com. Agosto 2014.

1.3.4 Desarrollo normal general en el niño de cero a seis años

De los 0 a los 6 meses

Área fonológica y sintáctica: *Los niños irán internalizando los primeros patrones de la gramática, aprenden a producir sonidos que son reflejos fisiológicos de la respiración, esto también se evidencia al momento en que respiran de forma irregular, y presentan reflejo de succión con el sólo roce en sus labios, así mismo el reflejo de eructo, reflejo de búsqueda y con éste también buscan la fuente de dónde provino la estimulación, también aparece el llanto fuerte y sin lágrimas explorando los parámetros de su aparato vocal, aprendiendo a producir vocales abiertas, entre 4 y 5 sonidos distinguibles y expresiones prosódicas así como el significado comienza a ser expresado por el uso del patrón de inflexión de la voz de las personas que le rodean* (El gran libro de la maestra, 2003, p15).

Área semántica: *Comienzan a identificar lo que ellos consideran como el significado de ciertas expresiones e inflexiones en la voz, gran parte del significado inicial que ellos adquieren es a través de esto, siendo este el primer portador de significado* (El gran libro de la maestra, 2003, p23).

En esta etapa los niños se encuentran explorando su lenguaje al emitir una serie de sonidos a través de los diferentes movimientos del aparato fonador, así mismo empieza a comprender el significado inicial de las inflexiones de la voz en las personas que se encuentran más cercanas a él.

De los 6 a los 12 meses

Área fonológica y sintáctica: *En esta etapa se encuentran almacenando la información semántica y sintáctica que están aprendiendo y comienzan a balbucear como respuesta a sus padres, iniciando acá con el juego propioceptivo, también se logra diferenciar el llanto, ya que lo hace diferente de cuando tiene hambre, sueño, etc., así mismo continúa organizando sus expresiones y ampliando el tono y énfasis a partir del ritmo (prosodia), usando siete sonidos diferentes similares a los fonemas, sin embargo aún no lo son; se evidencia que empieza usando la mayor parte de vocales y algunos de*

los sonidos consonantes que usará en su vida adulta, en lo referente a las praxis, el reflejo de apertura de boca se hace presente y ya mueve la lengua, labios y mandíbula, han seguido la secuencia temprana de pasos evolutivos para hallar que puede hacer con su aparato vocal pasando de emitir gu y cu a diversos sonidos que ya están preparados para producir palabras (El gran libro de la maestra, 2003, p.37).

Área semántica: Demuestra dolor, excitación, coraje y alegría a través del llanto y el lenguaje corporal, aprende a buscar lo que le gusta, y evita lo que le molesta, responde con risas al contacto, presentando miradas más directas y discrimina mejor su alrededor, mostrando acá preferencia por el rostro humano, así mismo sonríe con quien conoce, usa expresiones apropiadas de una palabra encadenada a algo que está dentro de su vista o fuera de ella (El gran libro de la maestra, 2003, 38).

En esta fase el niño ya posee mayor conciencia de su aparato fonador así mismo ya existe mayor intención comunicativa con sentido, ante las personas que lo rodean, sonríe, mantiene la mirada, busca y evita estímulos.

De los 12 a los 18 meses

Área fonológica y sintáctica: Emite parloteo y expresa frases con mala articulación como “tete” para referirse a este, emplea vocablos con significado y asociado a sus necesidades básicas; así como emplea palabras-frases como el “quiero”, “tete” y “sueño”, ya conoce el orden en que va una oración empleando lo motor y usando las palabras que ya conoce, también expresa más comúnmente sustantivos, hace uso de pocos adjetivos y emplea algunos verbos y pronombres, utilizando mejor el tú y el yo; durante estos meses sus datos de lo fonológico como de lo sintáctico están organizándose y almacenándose, también parece estar centrándose en desarrollar sonidos y vocales, así como empieza la diferenciación de los fonemas produciéndolos no en su totalidad, siendo para esta etapa los /d/, /f/, /ñ/, /b/, /g/, /j/, /k/, /m/, /n/, /p/ y /t/ este último el más utilizado por los niños, también son común los momentos de silencio en medio del laleo y el habla, así mismo predomina en sus emisiones las consonantes sobre las vocales, comienza a hacer buen uso de la entonación de las palabras, también es

común observar que utiliza la algarabía para comunicarse, imita los sonidos de su propio cuerpo, animales y del medio ambiente, utilizando las onomatopeyas de forma intercalada con las pocas palabras que emite, se encuentra en el proceso de especializar el sonido de la /m/, /p/, /t/ y /b/. En lo referente al fortalecimiento del aparato fono articulatorio, se logra apreciar que sopla débilmente, cerrando la boca varias veces durante el ejercicio, muerde por coraje, mastica alimentos con movimiento vertical, perfecciona la habilidad de succión y deglución en forma voluntaria, muestra los dientes, abre la boca y saca la lengua, inicia esta etapa pronunciando entre 5 y 10 palabras, y la finaliza pronunciando un aproximado de 20 (El gran libro de la maestra, 2003, p.46).

Área semántica: Desarrollan palabras haciendo una relación con todo su entorno, así mismo demuestra habilidades tales como resolver problemas, ejemplo de ello es que puede utilizar una vara para conseguir un juguete que no está a su alcance, empieza a demostrar su preferencia por personas, objetos y juegos, también logra comprender y utilizar el nombre de personas de su entorno y emplea el “mira”, también empieza a comprender los gestos que acompañan algunas palabras y repite las palabras, logra comprender calificativos utilizados por sus cuidadores y hace uso de los que se relacionan de forma directa con él como el uso de “bueno”; imita las interrogativas de los adultos, comprende que se encuentra solo cuando sus papás no están; su interacción se desarrolla e intenta comunicarse con dibujos que ve en libros o posters, esto lo hace hablándoles; imita a los papás en gestos de afecto como el dar besos, así como el reconocer el afecto y devolverlo (El gran libro de la maestra, 2003, p. 47).

En ésta etapa empieza a desarrollar su entendimiento tempo espacial comprendiendo cuando los padres le dicen “ahora no”, “mañana o más tarde”, se da cuenta de que él es diferente de otras personas, su curiosidad es tal, que descubre y disfruta del escuchar el sonido de objetos que caen así como de otros sonidos del ambiente, en esta fase casi finalizándola, logra seguir instrucciones de un comando como dame, vení, toma, abrí y pone.

Se da cuenta que sus acciones tienen una reacción en sus papás y que puede hacer uso del llanto para llamar su atención, ya que en este momento su comprensión es mayor que su expresión, comienza a formular preguntas y ya logra emitir respuesta. Su vocabulario expresivo es limitado y utiliza lo gestual como el sacudir la cabeza cuando dice “no”, logra emitir respuestas de agrado como una sonrisa con las personas conocidas, muestra inquietud y desagrado en algunas ocasiones ante los extraños.

En lo que refiere a indicar, ya logra avisar que está mojado, que un objeto se ha caído, que quiere algo o que vean lo que ha botado o le ha llamado la atención, realiza acciones con elementos domésticos, dice palabras con sentido incierto, escucha la información de los adultos y selecciona sólo aquello que es de su interés, ya al final de esta etapa reconoce la mayoría de las partes de su cuerpo, prendas de vestir comunes y alimentos que son usuales en su alimentación diaria como la leche, galleta, pan y jugo.

En este periodo el niño comienza a tener más conciencia de la importancia que tiene la comunicación utilizando sonidos y palabras con mala articulación para poderse comunicar, las onomatopeyas son parte de la jerga vocal que ha desarrollado y comprende más de lo que logra emitir, puede indicar que está mojado, inventa formas para alcanzar objetos que no están a su alcance, y acá hace uso de forma rudimentaria de los pronombres personales como tú y yo. En esta etapa muestra preferencia por las personas de su entorno.

De los 18 meses a los 2 años

Área sintáctica y fonológica: Comienza a ordenar la emisión de los elementos que consisten en una jerga con inflexión que contiene en ocasiones palabras apropiadas y doble palabra-frase como “puerta, abrirla”, tiene entre 100 a 150 palabras que logra emitir aún con fallas de articulación, emplea mal los verbos e incorpora el uso de preposiciones, conjugaciones, artículos, frases complejas con el uso de pronombres, verbos, sustantivos y adjetivos. Ya logra acompañar los artículos con los sustantivos en frases gramaticales, así mismo haciendo uso de los pronombres personales tales como mío para mí, tú y yo, (ya logra hacer la diferencia entre tú y yo). En esta etapa hace uso

de las expresiones interrogativas qué, cómo, cuándo y ya puede hacer uso de los plurales.

Con lo que respecta a los ejercicios orofaciales hace una adecuada imitación de abrir y cerrar la boca y los ojos, sacar y meter la lengua, sopla objetos livianos a una distancia de 5 cm con mayor fuerza, así mismo puede hacer la mímica de risa, inflar las mejillas, llevar la lengua a la comisura de los labios y es muy importante recordar que presenta tartamudez la cual es parte de esta edad hasta los 4 años (El gran libro de la maestra, 2003, p.54).

Área semántica: Produce por lo menos una o dos expresiones que son aproximaciones a frases de una palabra corrida, empieza a tener la noción de uno o varios, ya logra identificar a las personas de su entorno por su nombre, así mismo puede seguir instrucciones que escucha sin necesidad de ver a la persona a la cara o boca cuando emite el enunciado, usa palabras de cortesía como “hola” y “adiós” identifica objetos por su uso, reconoce su apellido, género y edad, puede mantener la atención por períodos cortos cuando se le habla de un dibujo e identifica sus propios dibujos; puede seguir instrucciones simples a la proyección corporal en el espacio tales como siéntate, párate, camina y corre; así mismo realiza juicios negativos (El gran libro de la maestra, 2003, p.55).

Durante esta etapa inicia el conocimiento de mañana y tarde, la relación inherente de grande-pequeño sin embargo éste conocimiento no lo utiliza en situaciones de aprendizaje o problemas de memorización; también logra explicar acciones de forma sencilla y puede decir su nombre, nombra de 1 a 3 ilustraciones cuando se le pregunta; aprende rimas infantiles y nombra animales comunes; con un poco de dificultad logra narrar experiencias, reconoce fotografías de otras personas y de él, pregunta por cosas u objetos denotando acá el conocimiento previo de las mismas y cuando no conoce algo pregunta, también logra pedir lo que quiere y lo hace utilizando el nombre del objeto; así mismo puede identificar los estados de hambre, calor, frío y cansancio.

Como se puede evidenciar, son seis meses más y el niño es más independiente, puede seguir instrucciones simples sin necesidad de ver a la cara a la persona que se la da,

acá se logra ver niños que pueden identificar su nombre, apellido así como edad y género, sigue teniendo una comprensión mayor de lo que logra expresar de forma verbal y su aparato fonador se encuentra fortalecido logrando emitir mayor cantidad de palabras y sonidos.

De los 2 a los 3 años

Área sintáctica y fonológica: *Acá la sintaxis y la fonológica empiezan a diferenciarse, la sintaxis se evidencia cuando ya presta atención al orden de las palabras, comprende el sujeto-verbo, comienza a formar oraciones con el núcleo básico; lo fonológico se diferencia ya que los niños diferencian cierto número de vocales y consonantes y las usan para decir muchas expresiones, en esta etapa están formulando un grupo de reglas fonológicas.*

En lo que refiere a la parte fonológica, vemos como perfecciona la articulación de fonemas aprendidos y agrega a su expresión la /l/, /ch/, /d/, /n/, /t/ y /ñ/, es acá donde empieza a utilizar un verdadero lenguaje emitiendo palabras con sentido incierto y expresiones, se puede ser audible que cuando habla va subiendo el tono al final de una frase, y hace eco en las dos últimas sílabas o palabras, en ocasiones cambia las consonantes en medio de dos palabras, como también combina fonemas formando palabras (El gran libro de la maestra, 2003, p.54).

Área semántica: Ya son capaces de producir algunas expresiones de dos o tres palabras y comienza a comprender ciertos campos semánticos, aunque acá todavía tiene dificultades para comprender algunos significados exactos, comienza a generalizar el uso de su comprensión.

Se encuentra tan curioso que quiere saber el nombre de todo lo que le rodea, descubriendo que cada objeto tiene un nombre, hace uso de las onomatopeyas para identificar animales y objetos; expresa su alegría bailando, cantando, aplaudiendo, llorando y riendo; comprende de 20 a 50 estereotipos verbales y motores verbales con categorías y responde a preguntas sencillas (El gran libro de la maestra, 2003, p.55).

Los niños a esta edad ya pueden hacer mejor uso de la parte sintáctica siendo evidente en la formación de oraciones cortas, aunque siguen haciendo uso de las onomatopeyas para referirse a los animales y objetos como el carro, también es evidente la mejora de la articulación de los fonemas, su comprensión por campos semánticos ha crecido teniendo mayor comprensión de lo que lo rodea.

De los 3 a los 4 años

Área sintáctica: *En lo que respecta a su sintaxis, es probable que tenga un uso coherente y aceptable de palabras para oraciones comunes, sabiendo cómo y cuándo usar estos elementos, se encuentra aprendiendo el uso de transformar frases, quizás no use aún la inclusión sin embargo es evidente que haga uso de la estructura de lenguaje que utilizan sus familiares, también, ya se puede evidenciar el uso de un aproximado de 1000 palabras, usando los verbos con mayor propiedad y en el momento adecuado, aunque el tiempo en que lo use pudiera estar mal empleado, incluye pronombres como mí, yo, tú y para y las preposiciones como hasta, con y sin; hace uso de inflexiones interrogativas tales como porqué, cómo, cuándo, dónde, e incluye la negación, se puede apreciar que elimina las redundancias de sus experiencias, utiliza adjetivos que indiquen tamaño, además identifica cómo y cuándo* (El gran libro de la maestra, 2003, p.67).

Área fonológica: *Probablemente se encuentre resolviendo las mayores reglas fonológicas del lenguaje adulto y se encuentra organizando la producción personal del sistema fonético, aunque la producción real de algunos fonemas puede retardarse, continúa puliendo y aumentando su inventario fonético, dominando mejor la /f/, /j/, /ai/, /ou/, /au/, /c, k, q/, /g/ y /s/. También aprende a utilizar el nivel de inflexión del lenguaje para señalar información gramatical, sintáctica y semántica* (El gran libro de la maestra, 2003, p.65).

Área semántica: *En esta etapa se encuentra refinando los empleos semánticos de una palabra en relación con otra así como el poder realizar afirmaciones con diversos significados, así mismo comprenden matices en las conversaciones que se les dirigen a ellos, siguen en el proceso de asimilación y acomodación para adaptar las reglas básicas*

y crear así su propio estilo. Acá se logra identificar a sí mismo por su nombre, puede identificar estados de frío, calor, hambre y cansancio, logra realizar ordenes habladas de hasta 3 comandos, formula hechos pasados y juicios negativos, formula preguntas razonables relacionadas con palabras y situaciones que aún no conoce, puede decir si es niño o niña, y se encuentra capacitado para comprender significados en conversaciones dirigidas a él y por él (El gran libro de la maestra, 2003, p 65,66).

Es acá donde logra comprender diferentes tamaños y adjetivos corrientes, puede dirigirse a alguien preguntando por una persona que él conoce, en su conversación aparece la expresión “yo quiero” de forma frecuente, ya puede hacer la diferencia de que sus alimentos son dulces o salados, comprende el hoy y situaciones simples, acá su atención se encuentra más desarrollada ya que logran escuchar narraciones, cuentos, canciones y logra comprender el contenido, puede leer imágenes en libros y describir objetos, nombrándolos en un cuento o en una poesía.

En su juego incluye mímicas y sonidos onomatopéyicos, así como puede reconocer que la leche se echa en un vaso y la sopa en un plato, que la taza al caer se quebró; responde preguntas ¿por qué?, ¿cómo? y ¿cuándo?. Cuando se le muestra un libro, puede reconocer 3 acciones en dibujos, presta atención a cosas de su interés, asocia ideas, pide las cosas por su nombre, se dice a sí mismo nene o niño, empieza a reconocer algunos números, exigen respuesta de los demás, protesta ante algo absurdo. Su nivel comprensivo va en aumento y puede decir para qué sirve la cocina, o que se debe hacer si se tiene sueño, hambre o sed. Al finalizar esta etapa ya puede expresar aproximadamente 100 estereotipos motores-verbales y verbales así como el manejar el vocabulario por categorías de oficios, acciones, partes de la casa, implementos de aseo, nombre de personas, partes del cuerpo, accesorios y prendas de vestir (El gran libro de la maestra, 2003, p.66).

Ya empiezan a fomentar su propio estilo de comunicación, aunque aún utilizan palabras y estilos aprendidos de los padres y personas cercanas, tienen un vocabulario más amplio, conocen el uso de los objetos de su entorno, expresan con más claridad lo

que sienten y piensan; en esta etapa el niño ya tiene las herramientas necesarias para tener una comunicación más clara con las personas de su entorno.

De los 4 a los 5 años

Área sintáctica: En esta etapa incluye más elementos a su lenguaje, es más creativo y logra estructurar oraciones completas de 5 a 8 palabras, caracterizadas por ser más complejas y de carácter más definido, aún encontramos fallas de articulación en su habla; ha enriquecido su vocabulario de modo que ya posee 1500 palabras aproximadamente, usa toda la estructura gramatical, y ya puede reconocer igual y diferente, más, menos y tanto, también incluye el pronombre “nosotros” (El gran libro de la maestra, 2003, p.75).

Área fonológica: Esta área usa las reglas fonológicas del lenguaje adulto, y cuenta con una producción personal del sistema fonético, así también, se encuentra perfeccionando los fonemas /ll/, /f/ y /s, z/, ya utiliza sílabas complejas, logrando una producción correcta del 60% de las consonantes, aún así continúa omitiendo los sonidos mediales en las palabras (El gran libro de la maestra, 2003, p.74).

Con respecto a las praxis orofaciales realiza con mayor velocidad, coordinación y distancia, succión, deglución, masticación en forma voluntaria; puede inflar las mejillas, mostrar los dientes y masticar correctamente, succiona líquidos semisólidos y algunos sólidos con pajilla (El gran libro de la maestra, 2003, p.74).

Área semántica: Acá ya ha aumentado su comprensión de vocabularios, frases y relatos, realiza y comprende instrucciones de 4 comandos sin objetos presentes, comprende preguntas referentes a su comportamiento, realiza constantemente preguntas a los demás, asocia situaciones más complejas, ya logra ordenar historias de 3 episodios, puede decir cuántos años tiene, contesta preguntas de forma clara, describe objetos que se encuentran presentes, así mismo en esta etapa ya puede sostener conversaciones largas y complicadas, expresando en ellas hechos pasados y futuros, no le gusta repetir las frases, cuenta historietas, cuentos y narra hechos; logra contestar de modo correcto el teléfono, comprende 1000 palabras, definiendo palabras sencillas con su acción,

emplea el significado para relacionar varias cosas con otras, aprende y sabe rimas, en este momento el niño ya logra completar frases, se encuentra en la etapa de realizar preguntas constantes, informa hechos que pasan a su alrededor. Su vocabulario se ha extendido por campos semánticos (El gran libro de la maestra, 2003, p. 74-75).

En esta etapa los niños poseen una comunicación más formal y lógica ya que su estructuración es más formal, aunque aún posee errores de articulación en algunos casos, sin embargo su comunicación ya es más parecida a la comunicación de los adultos, su comprensión ha aumentado notablemente y logra ordenar de mejor forma las ideas y pensamientos, así como historias y relatos; puede ser más preciso para contestar pregunta acerca de su entorno y preguntas personales y acá ya es posible que el niño pueda seguir instrucciones más complejas de hasta cuatro comandos.

De los 5 a los 6 años

Área sintáctica: Usa de 2500 a 3500 palabras comprendiendo y utilizándolas una a una en su expresión, logra expresar frases complejas, utilizando adjetivos subjetivos, ya reconoce el singular y plural correctamente, género masculino y femenino, amplía oraciones con una estructura gramatical esperada, sin embargo aún puede presentar confusión en los verbos (El gran libro de la maestra, 2003, p.84).

Área fonológica: Ya logra emitir consonantes complejas como la /r/ y /rr/ así como articulaciones seguidas con los fonemas /l/ y /r/. Utiliza correctamente la prosodia en su habla, modula y afirma su voz, produce el 90% de las consonantes, emite correctamente diptongos y triptongos, aún con fallas de articulación su habla es inteligible. Logra la mayoría de los ejercicios orofaciales (El gran libro de la maestra, 2003, p.83).

Área semántica: En esta etapa el niño logra relatar expresiones diarias y tiene un correcto uso del ayer y del hoy, también relata un cuento de 3 y 5 ilustraciones e interpreta situaciones en ellas, y expresa con sus propias palabras lo comprendido en el mismo, pregunta el significado de palabras que desconoce. Adquiere los conceptos de espacio, velocidad, tiempo y el vocabulario que se relaciona con dinero, reconoce

plurales y comprende 4 y 5 órdenes habladas de forma adecuada (El gran libro de la maestra, 2003, p.84).

Logra realizar asociaciones abstractas, analiza y responde a preguntas formuladas previamente, ya cuenta con la capacidad para expresarse a través de gestos, símbolos o palabras, así como aprende expresiones verbales. En esta etapa vemos que el niño ha reforzado y refinado todo el conocimiento antes adquirido, agregando a sus conocimientos la comprensión de sinónimos y antónimos simples, logra definir palabras en función de su uso (El gran libro de la maestra, 2003, p.85).

Durante esta etapa del proceso del desarrollo las etapas son más marcadas al inicio porque el niño va adquiriendo a través de la socialización y el vínculo con la madre las herramientas necesarias que le permitirán desarrollar su comunicación, estas pueden ir desde el momento en el cual se le sostiene en brazos y el percibe el cuidado de su progenitora y muestra respuestas como dirigir la mirada hacia ella, sin embargo en la medida que va transcurriendo el tiempo la adquisición del lenguaje se va desarrollando a un ritmo diferente en cada niño y también depende de ciertas características cognitivas, sin embargo la edad específica en la que cada niño inicia a articular sus primeras palabras puede variar debido a que intervienen aspectos individuales como la forma, función y la estructura de los órganos que intervienen en la articulación, así como aspectos psicológicos, educativos, familiares y culturales.

Así mismo se puede evidenciar que a los tres años se produce un incremento rápido del vocabulario, el cual es mayor que el que ocurrirá en los años posteriores, esto aun cuando su articulación es inteligible con errores frecuentes en algunos fonemas y en la articulación de palabras difíciles, por ejemplo hipopótamo, también se manifiesta un incremento de vocabulario comprensivo y expresivo y empieza a utilizar el presente y el uso de turnos al hablar.

También se observa que a los cuatro años ya domina la gramática y la sintáctica, y el dominio en el uso de tiempos verbales como pasado y futuro. Entre los cinco y seis años se producen avances en el área semántica, ya comprende adivinanzas e ironías, además existen menos errores a nivel sintáctico y hay mayor conciencia en el uso de

conceptos de cantidad, de igual forma se manifiesta su madurez para el aprendizaje y un lenguaje cada vez más abstracto, toma en cuenta los comentarios y críticas de otras personas hacia él.

1.3.5 Desarrollo normal del área pragmática del lenguaje

“La comunicación temprana es un acontecimiento que ha sido y sigue siendo de gran interés para la psicología evolutiva, pues en ella pueden descifrarse enigmas importantes de la comunicación.”(Damian, 2007. P.19).

La interacción social permite que se desarrollen las funciones psicológicas. Schaffer (1989) considera que el nivel más concreto en que puede observarse la conducta social es el de las interacciones, entendidas como aquellas coordinaciones que forman una secuencia unitaria y que se dan junto con las contribuciones de cada individuo. Estas interacciones tienen una coherencia que permite considerarlas como una entidad única, como una conversación, un juego o una discusión.

“La comunicación ha sido definida por varios expertos quienes coinciden en que la comunicación es una interacción que afecta el comportamiento de las personas que se involucran en el acto comunicativo, en donde se emiten respuestas a las señales enviadas.”(Damián, 2007, p.20)

A medida que los niños desarrollan sus habilidades lingüísticas también aprenden que el lenguaje es el medio de comunicación con todos los que lo rodean, y de esta forma expresar sentimientos deseos y emociones. El niño descubre que puede manifestar sus intenciones a través del lenguaje, es decir van desarrollando el área pragmática en el lenguaje, esta tarea es compleja por lo que reciben ayuda de los padres, una estructura que permitirá en el niño la comprensión y la emisión del lenguaje al contexto comunicativo que se usa.

Al mencionar el área pragmática el autor se está refiriendo a la forma de emitir un discurso, la comunicación referencial, los usos no literales, la comunicación no verbal y todo aquello que hace la relación con el entorno de modo social. Se puede comprender la pragmática como uno más de los distintos componentes del lenguaje y como el núcleo

que determina y organiza los aspectos estructurales del mismo, por esta razón es importante conocer el desarrollo infantil a partir de la perspectiva de la pragmática y la comunicación pre-verbal, que es el período pre-lingüístico en el que se inicia el uso del lenguaje para interactuar con las personas y establecer las bases funcionales de la comunicación.

“En un sentido lingüístico estricto, los conceptos pragmáticos se refieren a la verdad y lógica de las oraciones así como a la forma en que están agrupados en la situación del que habla. Así, los aspectos pragmáticos del lenguaje se tratan en un sentido amplio, sociolingüístico, para incluir las razones para hablar, y los propósitos que subyacen en la producción de una emisión (Ling, 2002, p. 73-74).

Se puede entonces describir a la pragmática como el grupo de conocimientos que ayudan al uso y el funcionamiento del lenguaje para la comunicación de significados los cuales son vistos en contextos sociales, así mismo se ocupa del conjunto de reglas que regulan el uso intencional del lenguaje, teniendo en cuenta que se trata de un sistema social, lo cual es la forma en que utilizamos los conocimientos previos del lenguaje adquirido en el empleo de los signos lingüísticos, es aquí donde se puede observar perfectamente la interacción entre el lenguaje y la socialización.

“El desarrollo pragmático en el lenguaje del niño muestra tres aspectos fundamentales a tener en cuenta; la función comunicativa, las habilidades conversacionales y el discurso conversacional. Éstas etapas del desarrollo pragmático inician desde el nacimiento, sin embargo es desde los seis meses en adelante aproximadamente, que los niños empiezan a realizar mayor control sobre sus interacciones con los demás; aprendiendo a comunicar sus intenciones con más claridad, aunque la forma básica es principalmente con el gesto. Entre los ocho y nueve meses, comparten objetos con otras personas, es aquí donde empiezan a desarrollar una intención en la comunicación, así mismo al momento de reflejar eso que quieren conseguir, se da la función comunicativa.

Durante el primer año los niños se encuentran en la etapa pre verbal, en la cual propician un modelo de conversación con los adultos al participar en forma interactiva con otras personas en el ámbito social, en el desarrollo de un diálogo se deben cumplir ciertas reglas de cambio de turnos, coherencia con el tema que se está abordando y adaptación a situaciones ambientales; el niño aprende el papel de emisor y receptor, también el desarrollar la capacidad para mantener el tema de lo que se conversa y la habilidad para un cambio en el contexto, a los dos años los niños usan el habla y su lenguaje cognitivo para solicitar, informar, preguntar algo e interactuar, mantienen una conversación, aunque no logran sostenerla por mucho tiempo, y conservan temas concretos. Alrededor de los tres y cuatro años aproximadamente, agudizan la función de descripción, agregan la formulación de preguntas constantes sobre personas, objetos y situaciones ausentes. Sus expresiones son más claras y coherentes. A los cinco y seis años inician y mantienen la conversación por muchos turnos. Conversan con más de un interlocutor al mismo tiempo sobre objetos ausentes y abstractos. Se vuelven capaces de autocorregirse y reestructurar el enunciado cuando perciben que no son comprendidos y las formas gramaticales utilizadas en el lenguaje son más complejas.

En la conversación que se desarrolla entre el niño y el adulto, tiene origen el desarrollo narrativo; este es fundamental debido a que son los adultos quienes proporcionarán al niño modelos narrativos, en la estructura y la secuencia de oraciones con una relación coherente al tema”(Huamani, 2013. p.13).

En las etapas del desarrollo del área pragmática del niño se puede observar que paulatinamente desde su nacimiento hasta los seis años su desenvolvimiento da inicio con un gesto, luego comparte sus objetos y juguetes, iniciando así la etapa pre verbal donde se da el intercambio de turnos al escuchar y responder, para luego expresar sus intenciones y necesidades por medio de palabras, hasta llegar a formar frases de dos a más palabras. Luego de este proceso, el niño inicia con la estructura de diálogos y he inicia en la creación de una conversación coherente y fluida logrando así por medio de escuchar e imitar al adulto narrar hechos y acontecimientos.

Rusell (2007) desarrolla los hitos del desarrollo de la pragmática, citado por Huamani (2013, p. 16-18)

Tabla No. 2

0 a 12 meses	12-18 meses	18 meses a 2 años	2 a 3 años	3 a 4 años	4 años	5 años	6 años
<ul style="list-style-type: none"> -Mirar a los ojos, manteniendo contacto con sus cuidadores y padres -Aprenden que la comunicación puede ser recompensada con una devolución o respuesta. -Suele expresar sonidos que son interpretados por los cuidadores como si tuvieran significado, sin embargo estos son accidentales -Después de los 10 meses ya percibe las interrogativas, declaraciones, lo posesivo. -Utiliza la mirada, el llanto, la sonrisa y el agarre como medio de comunicación. 	<ul style="list-style-type: none"> -Produce las primeras palabras -Sigue órdenes verbales -Conoce el valor social del habla -Dice «no», aparta los objetos -Muestra los objetos a los adultos -Solicita vocal y verbalmente la atención -Pide ayuda en la manipulación de los objetos -Dice hola y adiós -Inicia temas de forma no verbal y vocal -Se adquieren la mayoría de las funciones Comunicativas 	<ul style="list-style-type: none"> -Comprende frases sencillas -Nombra objetos sencillos -Alternancia de turno de palabra - Poco ritmo y fluidez del habla -Mal control del volumen y el tono de voz -Control de temas sencillos 	<ul style="list-style-type: none"> -Responde a preguntas -Predominan los verbos para referir acciones -Relata sus experiencias, aunque con un argumento vago (protonarraciones) -Puede razonar las respuestas a preguntas -Formula preguntas tipo “qué” -Realiza diálogos cortos, introduce y cambia temas -Expresa emociones -Da y pide Aclaraciones -Usa la repetición común como estrategia para mantener el tema -Cierta adaptación a distintos oyentes 	<ul style="list-style-type: none"> -Comprende gran parte de lo que se dice -Participa de juegos de representación -Cambio de código(lenguaje más sencillo para los niños pequeños o las muñecas) -Pide permiso -Empieza a tener opiniones -Corrige a los demás -Termina adecuadamente la conversación -Realiza narraciones primitivas -Mantiene el tema en más de tres turnos -Utiliza las pausas como clave para iniciar la toma de la 	<ul style="list-style-type: none"> -Forma opiniones -Sus narraciones mantienen una estructura básica -La verbalización acompaña a sus actividades -Continuidad del tema durante cinco turnos - Restauracion es de la toma de la palabra 	<ul style="list-style-type: none"> -Utiliza preguntas indirectas -Utiliza una serie de preguntas: dónde, cuándo, por qué, cuánto, qué haces -Amplía el tema del dialogo -Ofrece ayuda -Pide permiso -Sus narraciones mantienen la estructura similar al del adulto 	<ul style="list-style-type: none"> -Comunica hechos de diversa índole a amigos y familia -Realiza consultas fortuitas -Describe las funciones de los objetos -Respeta las normas Conversacionales

			<ul style="list-style-type: none"> -Utiliza algunas de cortesía 	palabra <ul style="list-style-type: none"> -Anticipa el turno siguiente para hablar -Cierta tendencia a completar las ideas expresadas por los demás -Logra inferir información de fondo de las historias 			
--	--	--	--	--	--	--	--

Nota: Tomado de Huamani, 2013,P. 16-18

En lo que refiere al desarrollo del área pragmática del lenguaje es importante mencionar que este inicia con el enfoque de una mirada hacia sus padres y acá comprende que la comunicación tiene una respuesta, hace sonidos que al inicio son accidentales y luego van tomando un significado para comunicarse con sus padres, como el llanto, una mirada y la sonrisa. Estos sonidos iniciales se van convirtiendo en palabras sencillas ya que ha prestado atención y ha comprendido la importancia de la comunicación y el habla, empieza a hacer uso del hola y adiós y ya puede solicitar ayuda cuando la necesita de un adulto o cuidador, conforme la madurez se lo va permitiendo. Comprende de mejor forma frases sencillas y puede nombrar objetos, entiende que debe esperar un turno en una comunicación, responde a interrogantes sencillas y ha iniciado un vago relato. Cuando el niño ha llegado a la edad de tres y a partir de los cuatro años, podemos evidenciar de una mejor forma su participación en la conversación y puede hacer juegos de representación, ya puede tener la cortesía de solicitar permiso para pasar y se atreve a corregir a otros, logra mantener diálogos cortos con mayor estructura y utiliza las pausas para comprender la información de fondo. A los cuatro años ya tiene formadas algunas opiniones y sus narraciones, verbalizaciones, continuidad y temas tienen más sentido; es capaz de utilizar las indirectas y su forma de comunicarse se asemeja a la comunicación adulta.

1.3.6 El trastorno de comunicación social (pragmática)

“El trastorno de comunicación social se identificó por primera vez con el termino trastorno semántico pragmático el cual dio inicio en el año de 1983 cuando los autores Rapin y Allen observaron niños que presentaban aspectos como: dificultad en la comprensión de un discurso, habilidades deficientes e inapropiadas al momento de llevar a cabo una conversación, problemas de retrainimiento de la palabra y dificultad al momento de escoger las palabras adecuadas en un diálogo, atribuyeron estas características a niños que presentaban rasgos autistas leves; este comportamiento fue modificado por Bishop y Edmonson y lo definieron como un término diagnóstico referido al trastorno del espectro autista. Aunque aún seguía conservando el nombre de Trastorno semántico pragmático, este fue cambiado por Conti-Ramsden.

Este término ha pasado por varias actualizaciones a lo largo del tiempo. En el año 2002 Bishop y Norbury se dieron cuenta que había un grupo de niños que presentaba una dificultad pragmática del lenguaje sin poseer un trastorno del espectro autista; lo que promovió que se investigará de manera más profunda este trastorno y fuera incluido en el año 2013 como una categoría dentro del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM V por sus siglas en inglés Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders denominada trastorno de la comunicación social (pragmática).

Este trastorno se interpreta como una alteración exclusiva del área pragmática, la cual presenta dificultad en los usos sociales de la comunicación verbal y no verbal, con afección en el desarrollo de las relaciones sociales y la comprensión”(Franke, 2013). Tomado de www.iidc.indiana.edu

Los niños que presenten el trastorno de comunicación social mostrarán una marcada dificultad en el área pragmática, la interacción, la cognición social y en la comunicación verbal y no verbal. Dentro de las dificultades que se observan en estos niños se mencionan las reglas del lenguaje, dificultades en llevar a cabo una conversación llegando a realizar un monologo o mostrado constantes interrupciones durante la misma; en algunos casos no participan en ella, es decir la falta de capacidad de usar el lenguaje social en forma apropiada. Al presentar dificultad en los usos sociales de la comunicación se hace referencia a las habilidades que se presentan al momento de querer conectarse con los estados de ánimo de otras personas del entorno; tomando en cuenta que las competencias emocionales y el entendimiento de las emociones y expresiones son parte de la forma en que se realiza dicha conexión.

“El manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM V) utiliza la clasificación 315,39 (F80.89) para referirse al trastorno de comunicación social (pragmática) enumerando los siguientes criterios diagnósticos:

- a) Dificultades persistentes en el uso social de la comunicación verbal y no verbal que se manifiesta en lo siguiente:*

- *Las deficiencias en el uso de la comunicación para fines sociales, tales como saludar y compartir información, de una manera que sea apropiada para el contexto social.*
 - *Deterioro en la capacidad de cambiar la conversación para que coincida con el contexto o las necesidades del receptor, como hablar de manera diferente en un salón de clases que en un patio de recreo, hablando de manera diferente a un niño que a un adulto, y evitar el uso de lenguaje excesivamente formal.*
 - *Dificultades en las reglas para la conversación y la narración, como tomar turnos en la conversación, reformulación cuando no ha comprendido, y el uso de señales verbales y no verbales para regular la interacción.*
 - *Las dificultades para entender lo que no esté expresamente especificado (por ejemplo, hacer inferencias) y el significado no literal o ambiguo del lenguaje (por ejemplo, idiomias, humor, metáforas, múltiples significados que dependen del contexto para la interpretación.)*
- b) El déficit resulta en limitaciones funcionales en la comunicación efectiva, la participación social, las relaciones sociales, los logros académicos, o el rendimiento en el trabajo, de forma individual o en combinación.*
- c) El inicio de los síntomas es en el período de desarrollo temprano (Estos déficit no son manifiestos hasta que existan las demandas de comunicación social, debido a que estas superan las capacidades limitadas).*
- d) Los síntomas no son atribuibles a otra condición médica o neurológica o de bajas capacidades en los ámbitos de la estructura de las palabras y la gramática, y no se explica mejor por un trastorno del espectro autista, discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual), retraso en el desarrollo global u otro trastorno mental (American Psychiatric Association,2013). Tomado de www.indiana.edu*

1.3.7 Estrategias de intervención

“La pragmática inunda toda la comunicación independientemente de la modalidad comunicativa empleada (señalar, signar, hablar...), independientemente del grado de desarrollo formal del lenguaje (estructuras morfosintácticas de mayor o menor complejidad), independientemente del léxico conocido por los alumnos... La pragmática es lo que dota de sentido a la comunicación y es precisamente en este aspecto en el que tenemos que centrar nuestra intervención por encima de otros aspectos. El objetivo principal que nos planteamos es que la comunicación sea funcional y significativa; de nada sirve un amplio repertorio de vocabulario y unas largas estructuras morfosintácticas si no se utilizan adecuadamente, en su momento y con la finalidad apropiada. Comenzar a trabajar para avanzar por estas funciones y así mejorar su comunicación y el uso que hace de ella. Siempre en una progresión de dificultad ascendiente:

- *Función imperativa (pedir, y también rechazar)*
- *Función vocativa (llamar la atención de otra persona)*
- *Función declarativa (denominar, compartir, describir...)*
- *Función de respuesta a preguntas (contestar a preguntas diferentes)*
- *Función de petición de información (ser capaz de preguntar y solicitar datos a otra persona)*
- *Función narrativa (realizar una narración con sentido y orden)*
- *Función conversacional (iniciar, mantener y finalizar una conversación)*
- *Función imaginativa (expresar pensamientos, crear...)*

Hay que dotar al alumno/a de las herramientas necesarias para desarrollar al máximo sus competencias comunicativas en cada una de las funciones, aumentando sus recursos y la complejidad del lenguaje que emplee.

Siempre hay que priorizar la espontaneidad y el uso generalizado de las habilidades comunicativas” (Moreno, 2008) tomado de www.aulautista.com .

“La intervención se diseñó a partir del trabajo de Moreno, García-Baamonde y Blázquez (2011).

1. *Tomar la iniciativa en las interacciones e introducir eficazmente temas nuevos de conversación*

2. *Mantener temas de conversación. Se trata de incrementar progresivamente el tiempo y evitar los cambios continuos*
3. *Reclamar la atención al interlocutor y solicitar aclaraciones*
4. *Realizar ruegos, peticiones y formular demandas*
5. *Potenciar las destrezas narrativas” (p.9)*

La evolución de las funciones pragmáticas se van haciendo más complejas al mismo tiempo que el niño va creciendo y pretenden alcanzar objetivos como el uso funcional del lenguaje y que el mismo sea desarrollado en sus distintas funciones, emplear el lenguaje verbal y no verbal adecuadamente, fortalecer el nivel comunicativo del lenguaje, alcanzar un intercambio en la comunicación en forma consciente e intencional.

La finalidad de la intervención será mejorar las interacciones sociales; no la de enseñar conductas o habilidades específicas, para esto es necesario realizar programas que promuevan la participación activa en el niño, haciendo énfasis en aspectos como:

- Saludos
- Inicio de interacciones
- Tareas de identificación/emisión de órdenes
- Tareas de identificación/emisión de mensajes
- Tomar turnos
- Mantener un tema de conversación
- Finalizar una conversación de forma apropiada
- Solicitar ayuda
- Comunicar necesidades básicas
- Solicitud de información
- Compartir sentimientos
- Expresar desaprobación
- Expresar gratitud
- Reaccionar adecuadamente a los sentimientos de los demás
- Intercambiar experiencias
- Realizar actividades de reconocimiento y expresión de sentimientos, deseos y opiniones
- Describir hechos, personas, acontecimientos y actividades que esté desarrollando
- Realizar actividades en las que deba llevar a cabo una narración y conclusiones ante hechos determinados
- Actividades que demanden información, solicitar la atención de otros
- Realizar juegos de roles
- Describir láminas de historias

- Entonar canciones
- Dibujar y contar historias
- Completar dibujos e inventar historias con ellos
- Narrar historias incompletas para que él pueda continuar desarrollándolas y realizar preguntas de las mismas
- Juegos de semejanzas y diferencias

Los terapeutas y padres deben modelar conductas apropiadas y proporcionar oportunidades para practicar estos comportamientos en situaciones sociales cotidianas. Es esencial el trabajo en equipo en padres y terapeutas para mejorar la interacción social.

1.3.8 Teoría de la mente

“En 1978 Premack y Woodruff propusieron el termino de Teoría de la Mente, para referirse a las habilidades de predicción, interpretación y explicación de conductas en forma de estados mentales como lo son pensar, creer, imaginar, siendo estas entendidas en sí mismos y en los demás” (Teoria de la mente, 2014). Tomado de www.reeduca.com

Anabel Cornago (2014) en su libro La teoría de la mente paso a paso define este término como *“la capacidad de percibir que las otras personas poseen un estado interno igual que el de uno mismo y a la vez diferente de él. Las personas presentan la habilidad automática para atribuir deseos, intenciones, emociones, estados de conocimiento o pensamientos a otras personas y darse cuenta de que son distintas a las propias” (p.4).*

1.3.9 El proceso de la teoría de la mente

“El funcionamiento de la teoría de la mente de forma adecuada está situado debajo del umbral de conciencia y al no funcionar de la forma esperada pueden presentarse deficiencias sociales y de comunicación.

Las consecuencias de este déficit pueden manifestarse en:

- *Dificultad para predecir la conducta de los otros*
- *Dificultad para darse cuenta de las intenciones de los otros y conocer las verdaderas razones que guían sus conductas*

- *Dificultad para entender las emociones de los demás, lo que les llevará a mostrar escasas reacciones de empatía.*
- *Dificultades para comprender cómo sus conductas o comentarios afectarán a las otras personas e influirán en lo que los demás piensen de él.*
- *Al ofrecer cualquier tipo de información muestran dificultades para tener en cuenta el nivel de conocimiento del interlocutor sobre el tema en cuestión (lo que puede llevar a que el interlocutor no comprenda bien de qué se está hablando)*
- *Dificultad para tener en cuenta el grado de interés del interlocutor sobre el tema de conversación*
- *Dificultad para anticipar lo que los demás pueden pensar sobre su comportamiento.*
- *Dificultad para mentir y para comprender engaños*
- *Dificultad para comprender las interacciones sociales, lo que puede llevar a problemas a la hora de respetar turnos, seguir el tema de la conversación y mantener un contacto ocular adecuado” (Cornago, 2014) Tomado del blog aulautista.wordpress.com.*

Es decir que por medio de la teoría de la mente es posible predecir las intenciones de los demás, estando estas basadas en la interpretación de gestos, miradas o como en el caso de un niño que al ver llorar a otro niño al lado de su carro de juguete quebrado, menciona algo como “el nene está triste porque se quebró el carrito”, esto pareciera tan sencillo y obvio aunque éste proceso en realidad es complejo y muy elaborado, así mismo dentro de estas habilidades de la teoría de la mente, se puede identificar el engaño o bien engañar de manera intencionada ya que es parte de este mismo proceso puesto que está separando su propio conocimiento de los que el otro tiene o puede tener, también se puede encontrar que está presente la habilidad de cooperar y comunicarse, y está en la base del reconocimiento personal y las relaciones interpersonales, ya que la relación que mantenemos con nuestros semejantes está condicionada por la teoría de la mente.

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Enfoque y modelo de investigación

La presente investigación se realizó bajo un enfoque mixto, ya que buscó recolectar, analizar y vincular datos. Este enfoque se caracteriza por contemplar todas las ventajas de cada uno, tanto del enfoque cualitativo el cual tiene la finalidad de conocer la realidad desde los sentidos y significados para ayudar a comprender la realidad de mejor forma y con ello dar respuesta a las interrogantes de la investigación planteadas, desde lo cuantitativo se utilizó el dato numérico que permitió registrar una frecuencia del fenómeno estudiado desde una forma descriptiva únicamente.

2.2 Técnicas

El objetivo principal de la investigación ha sido establecer qué tipo de conocimiento existe en los estudiantes que cursan sexto semestre de la carrera de Terapia del Lenguaje sobre el trastorno de comunicación social y el área pragmática para poder proporcionar una guía de conocimiento sobre el mismo; para ello se utilizaron las siguientes técnicas que se describen a continuación.

2.2.1 Técnica de muestreo

La población fue tomada de los estudiantes de la carrera de Terapia del Lenguaje de sexto semestre de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través de un muestreo intencional o por conveniencia para las investigadoras con un total de 29 estudiantes.

2.2.2 Técnicas de recolección de datos

- **Observación**

Se realizó una observación no estructurada. Esta se llevó a cabo en el momento en el cual los estudiantes resolvían el cuestionario y durante la socialización de la guía de trastorno de comunicación social (pragmática); para esto se solicitó el permiso correspondiente a la docente encargada del curso que permitió aplicar los instrumentos; licenciada Karla Carrera.

- **Entrevista**

Se realizó una entrevista abierta organizada previamente. A través de ella se identificó el conocimiento práctico de los estudiantes con el fin de respaldar la información brindada en el cuestionario, esta se llevó a cabo después de la resolución del cuestionario que se les aplicó.

2.2.3 Técnicas de análisis de datos

Los resultados se presentaron a través del análisis descriptivo en donde se hizo una integración de lo observado, el cuestionario y la entrevista aplicada. Desde la estadística descriptiva se presenta porcentualmente los datos, se utilizaron gráficas para evidenciar los conocimientos previos del tema en los estudiantes y el resultado de las respuestas que se obtuvieron en la entrevista se registraron en tablas de contenido y se realiza una triangulación de datos.

2.3 Instrumentos

- **Protocolo de observación**

El instrumento de observación se elaboró en el procesador de Microsoft Word para fines de tomar nota de las actitudes espontaneas significativas al momento de dar respuesta al cuestionario y durante la socialización de la guía de trastorno de comunicación social, anotando situaciones como la actitud y colaboración de los estudiantes. (Ver anexo 1)

- **Cuestionario de evaluación**

El instrumento se dividió en 20 ítems, agrupados según el objetivo que se pretende evaluar: conocimiento del trastorno de comunicación social, las herramientas o formas en que se detecta el trastorno de comunicación social, y por último se evalúa la actitud de los estudiantes para conocer más acerca del trastorno de comunicación social. Este cuestionario fue validado por la asesora de contenido Licda. Claudia del Cid y la Licda. Karla Carrera del Departamento de Carreras Técnicas, especialista también en el área del lenguaje.

- **Prueba piloto**

La prueba piloto consistió en la aplicación del instrumento (cuestionario) a diez terapeutas del lenguaje egresadas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que no forman parte de la población a evaluar. Realizar la prueba piloto del cuestionario permitió que se reduzcan los errores que se pueden generar y disminuir la posibilidad de sesgo de la información en las preguntas al probar la redacción de cada una de ellas y verificar la comprensión de las pregunta.

De esta forma se comprobó que las preguntas formuladas cumplieran con su objetivo y que la información obtenida en los cuestionarios fue la que se pretendía obtener y así, revisar y corregir lo que se requirió para mejorar la captación de la información y cumplir con los objetivos planteados inicialmente.

2.4 Operacionalización de objetivos

El trastorno de comunicación social (pragmática) *“se interpreta como una alteración exclusiva del área pragmática, la cual presenta dificultad en los usos sociales de la comunicación verbal y no verbal, con afección en el desarrollo de las relaciones sociales y la comprensión”* (Franke, 2013). Tomado de www.iidc.indiana.edu

Objetivo General	Categoría	Instrumento de medición	Evaluación
Establecer el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de terapia del lenguaje sobre el trastorno de comunicación social.	Conocimiento	Cuestionario de tipo cerrado	Codificación
Establecer nuevas representaciones mentales sobre el trastorno de comunicación social y el área pragmática.	Representaciones mentales	Cuestionario de tipo cerrado	Observación
Brindar estrategias específicas que permitan identificar el trastorno de comunicación social.	Estrategias	Observación	Transcripción de los aspectos relevantes observados
Socializar la información recabada acerca del trastorno de comunicación social en el área pragmática.	Socialización	Observación	Transcripción de los aspectos relevantes observados

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la muestra

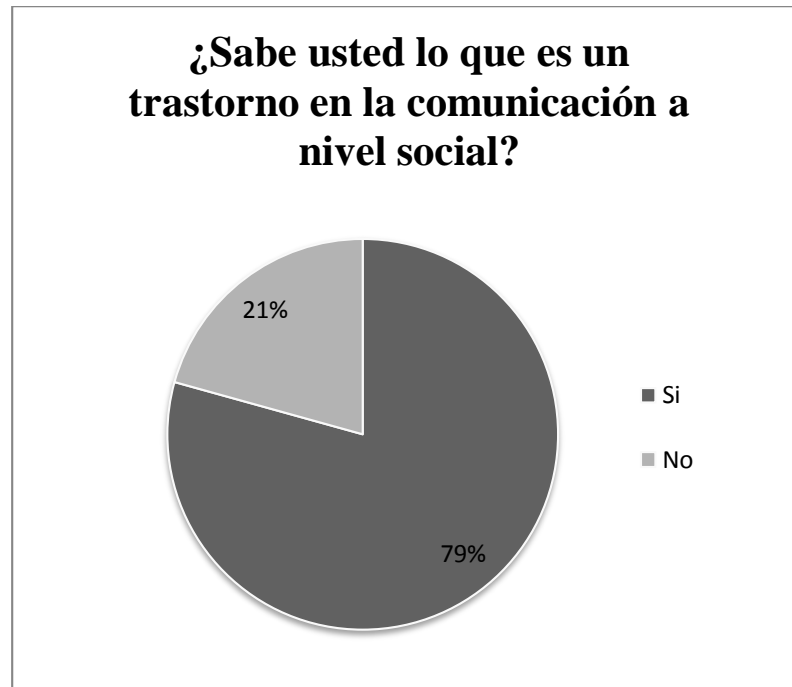
3.1.1 Características del lugar: El trabajo de campo se llevó a cabo en la Escuela de Ciencias psicológicas ubicada en el Centro Universitario Metropolitano –CUM- de la Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC- , se encuentra ubicada en la 9ª. Avenida 9-45 de la zona 11 ciudad Guatemala. En el CUM se imparten las carreras de Medicina, Licenciatura en Psicología y las carreras técnicas de Orientación Vocacional y Laboral, Terapia Ocupacional y Recreativa, Terapia del Lenguaje, Profesorado en Educación Especial y Profesorado de Educación Media en Psicología. Es un lugar ameno en el que se percibe mucha juventud. También desde la Escuela de Ciencias Psicológicas se tiene una atención psicológica dirigida a la población que lo necesita y asiste.

3.1.2 Características de la muestra: La población fue tomada de los estudiantes de la carrera de Terapia del Lenguaje de quinto y sexto semestre de la Escuela de Ciencias Psicológicas ubicada en el Centro Universitario Metropolitano -CUM-. Los estudiantes se encuentran en un rango de edad entre 20 y 30 años, algunos de ellos con un proceso de trabajo de medio tiempo debido a necesidad de completar las horas de práctica requeridas en dicha carrera. La condición socioeconómica es media, predomina el género femenino.

3.2 Presentación y análisis de resultados

**Cuestionario realizado a estudiantes de sexto semestre
de la carrera de Terapia del Lenguaje del año 2017**

Gráfica No. 1

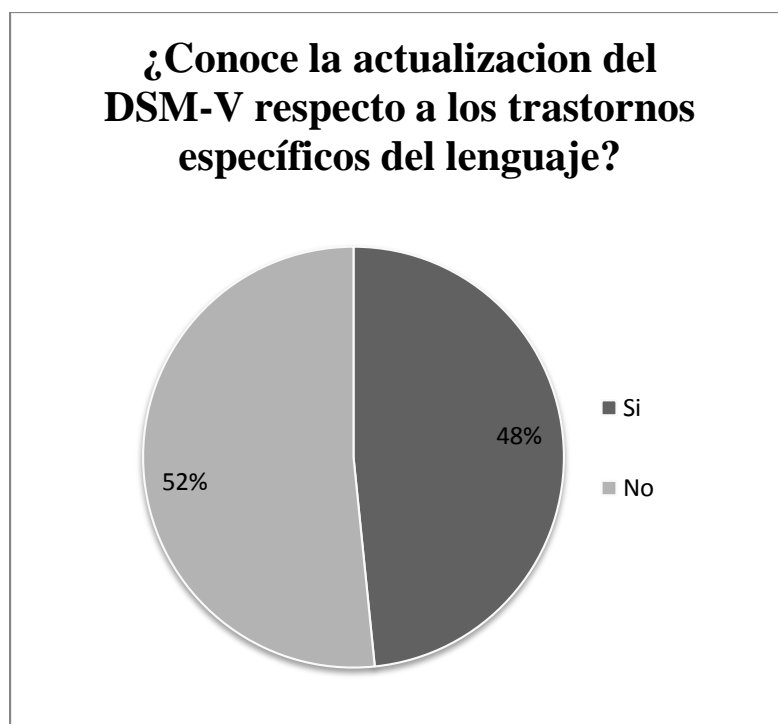


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Según el cuestionario aplicado el 88 por ciento de los estudiantes dicen conocer qué es el trastorno de comunicación social, y el 12 por ciento respondió que no lo conocen. Estos datos permiten ya evidenciar el nivel de conocimientos sobre este trastorno en estudiantes de esa área específica, el ideal sería que en su totalidad lo conocieran.

Gráfica No. 2

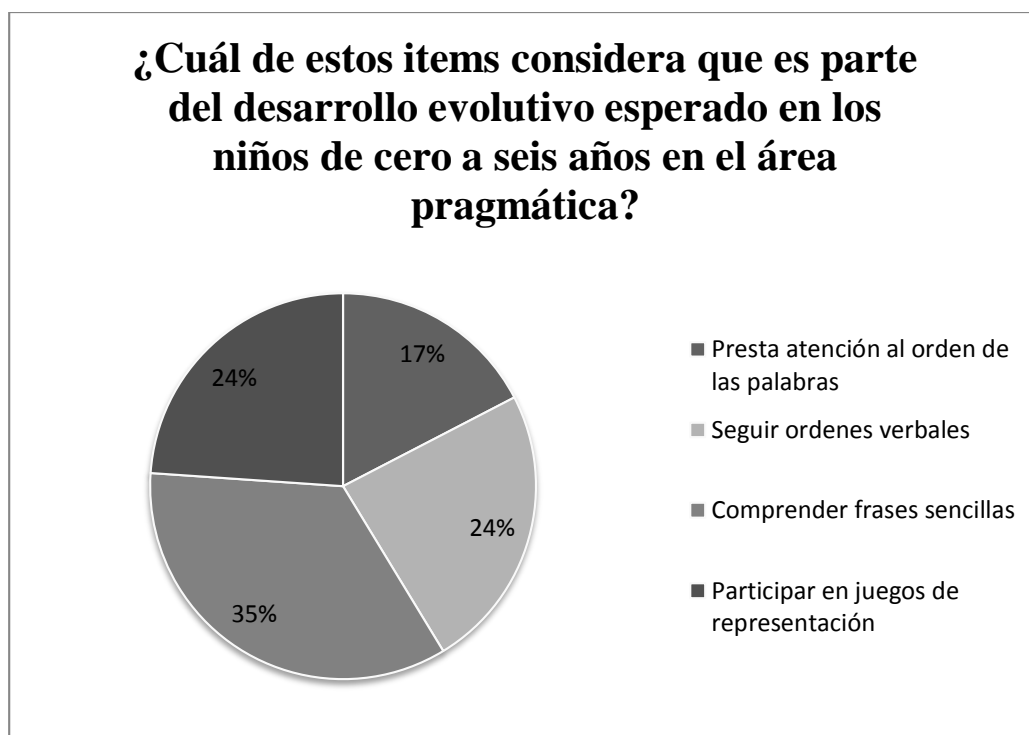


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Del total de la muestra evaluada en la presente investigación el 52 por ciento respondió que no conoce la actualización del DSM-V respecto a los trastornos específicos del lenguaje, y el 48 por ciento dice si estar informados. Las falencias en la formación estudiantil también se reflejan en estos datos que fueron aportados por los estudiantes que formaron parte de la presente investigación. El conocimiento de la clasificación que hace el DSM-V para un terapeuta del lenguaje es importante.

Gráfica No. 3

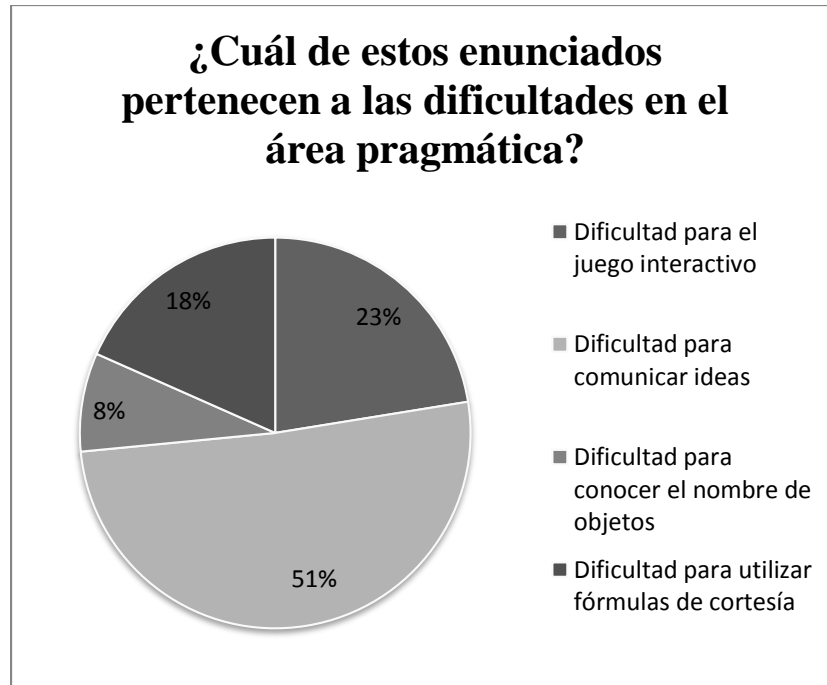


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Según los resultados el 35 por ciento de los estudiantes considera que comprender frases sencillas es parte del desarrollo evolutivo esperado en los niños de cero a seis años en el área pragmática, mientras el 24 por ciento piensan que seguir órdenes verbales y otro 24 por ciento que es participar en juegos de representación. El 17 por ciento considera que prestar atención al orden de las palabras, según Rusell, citado por Huamani (2014) *“el comprender órdenes sencillas y participar en juegos de representación corresponden al desarrollo esperado”* (p.24).

Gráfica No. 4

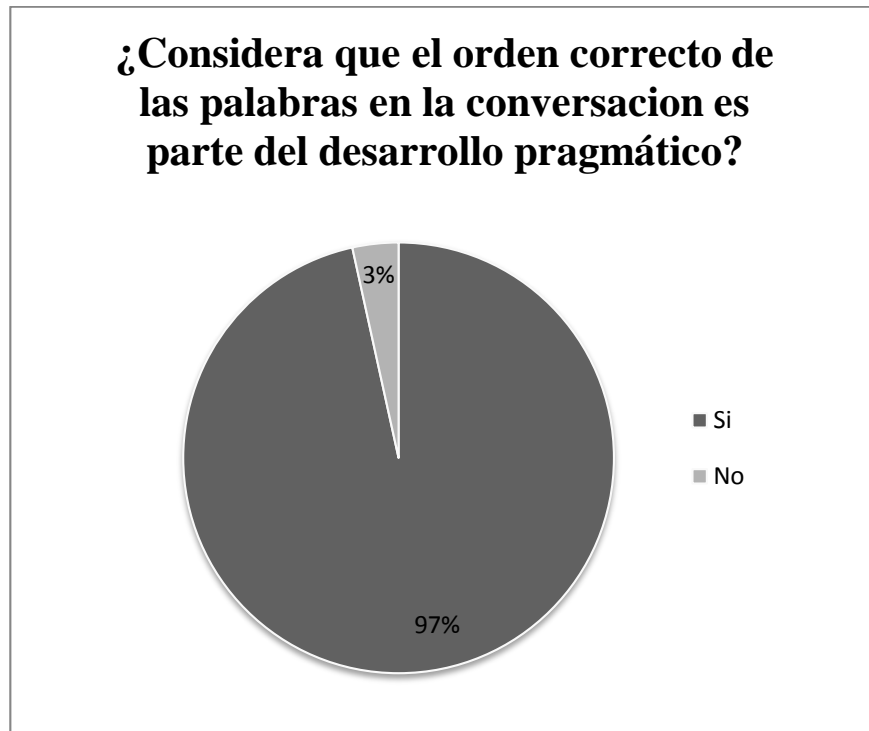


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Dentro de las dificultades del trastorno del área pragmática el 51 por ciento piensa que es la dificultad para comunicar ideas, el 23 por ciento considera que es la dificultad para el juego interactivo, un 18 por ciento hace mención que es la dificultad para utilizar fórmulas de cortesía y el 8 por ciento piensa que la dificultad para conocer el nombre de objetos, según Lauren Franke (2013) “*presenta dificultad en los usos sociales de la comunicación verbal y no verbal, con afección en el desarrollo de las relaciones sociales y la comprensión*” (tomado de iadc.indiana.edu) . Existe un conocimiento relativamente pobre en los estudiantes que forman parte del presente estudio. Eso hace necesaria una actualización el este tipo de trastorno.

Gráfica No. 5

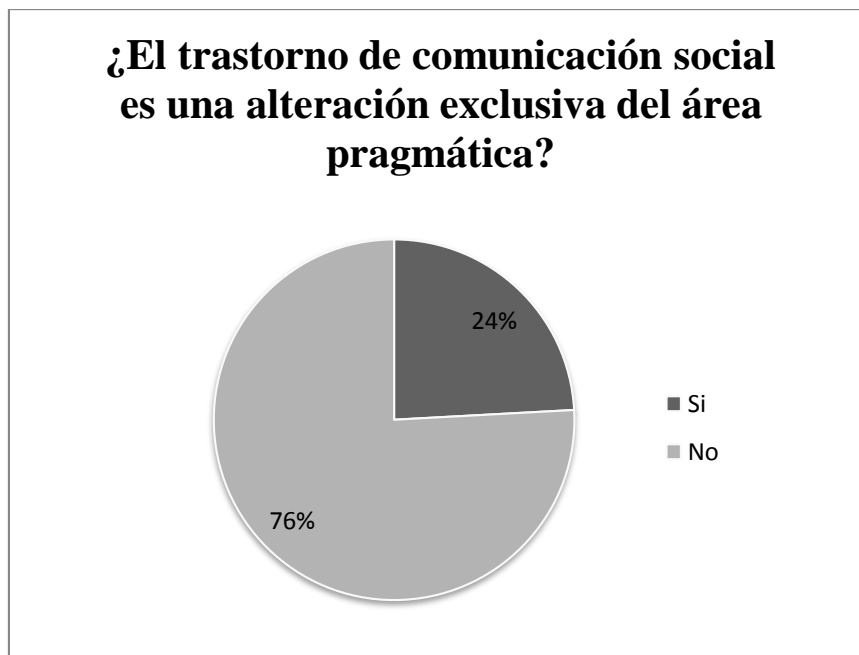


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Según el cuestionario aplicado, el 97 por ciento de los estudiantes considera que el orden correcto de las palabras en la conversación es parte del desarrollo pragmático, el 3 por ciento creen que no es parte del desarrollo pragmático. En su mayoría los estudiantes poseen un concepto erróneo debido a que el orden correcto de las palabras pertenece al desarrollo sintáctico.

Gráfica No. 6

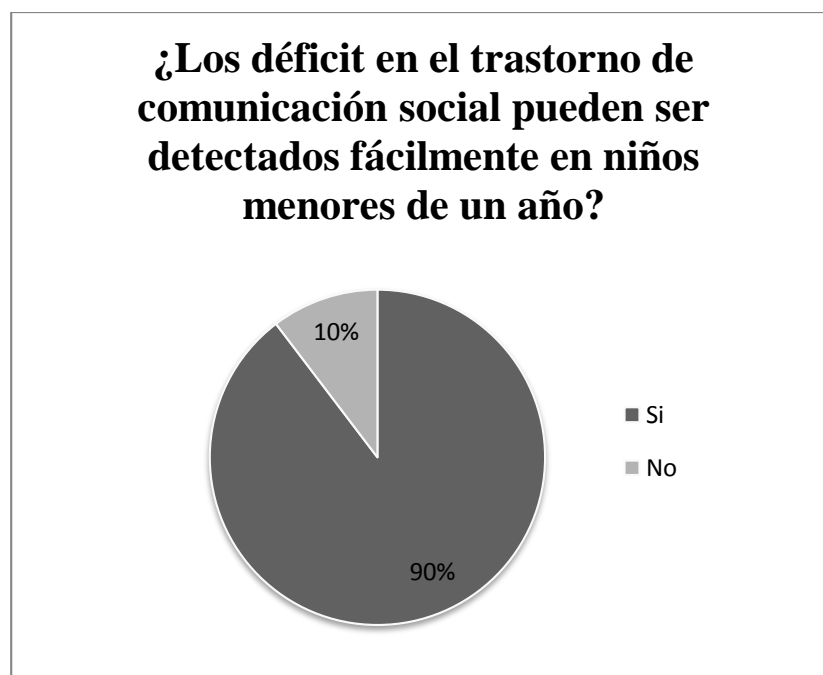


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

El 76 por ciento de los estudiantes creen que el trastorno de comunicación social no es una alteración exclusiva del área pragmática mientras que el 24 por ciento piensan que si, según Lauren Franke (2013) “*este trastorno se interpreta como una alteración exclusiva del área pragmática.*”(tomado de iids.indiana.edu), por lo tanto existe un conocimiento no asimilado desde lo teórico en un alto porcentaje de los estudiantes, se esperaría que esto deba ser reconocido por el estudiante de sexto semestre de esa especialidad.

Gráfica No. 7



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Según el cuestionario aplicado y posteriormente a su tabulación de datos se identificó que el 90 por ciento de los estudiantes dicen que el trastorno de comunicación social si se puede identificar fácilmente en niños menores de un año mientras el 10 por ciento hace referencia que no, según el DSM-V (2013) *“estos déficit no son manifiestos hasta que existan las demandas de comunicación social, debido a que estas superan las capacidades limitadas”* por lo que no puede ser detectada en niños menores de un año. Una vez más se refleja la ausencia de conocimiento para un diagnóstico adecuado del trastorno de comunicación social.

Tabla No. 3

Conocimiento sobre el trastorno de comunicación social (pragmática)

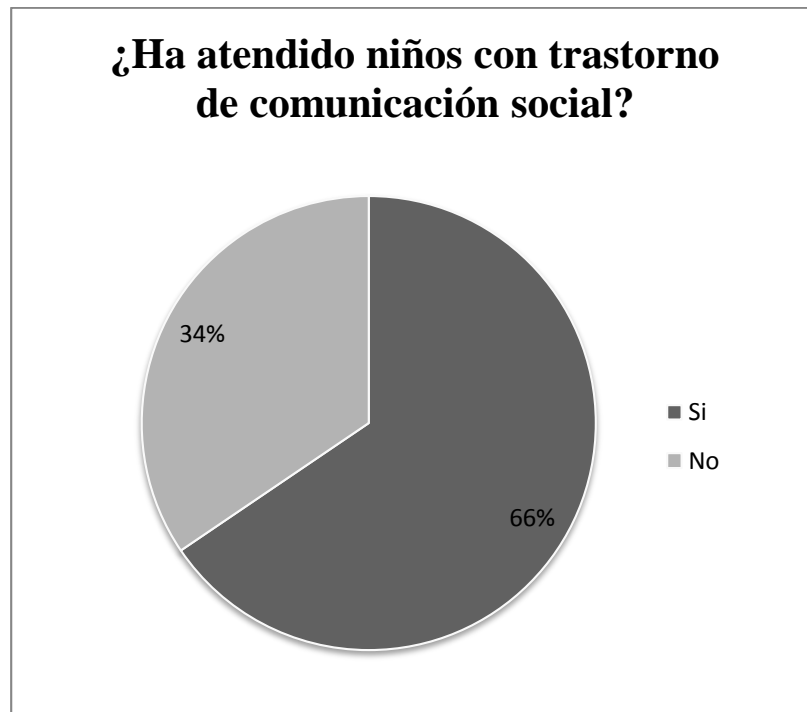
Resumen del resultados del cuestionario realizado a estudiantes de sexto semestre de la carrera de terapia de lenguaje del año 2017

No. De pregunta	Pregunta	Porcentaje de respuesta	
		Si	No
3	¿Conoce la actualización del DSM-V respecto a los trastornos específicos del lenguaje?	48%	52%
4	¿Considera usted que el trastorno de comunicación social se presenta únicamente en el trastorno generalizado del desarrollo denominado autista?	3%	97%
5	¿Conoce usted el significado de pragmática?	90%	10%
7	¿Considera que la relación de la madre con el neonato interviene en el desarrollo normal del área pragmática?	93%	7%
10	¿Considera que la función comunicativa, las habilidades conversacionales y el discurso son parte del desarrollo pragmático?	100%	0%
13	¿La poca comprensión del sarcasmo se considera dentro del trastorno de comunicación social?	59%	41%
14	¿El uso de juego de roles puede ayudar a identificar dificultades de comunicación social?	97%	3%
15	¿Cuándo un niño no logra expresar sus emociones podría considerarse esto como dificultad en el trastorno de comunicación social?	59%	41%
17	¿Considera usted que la comunicación no verbal podría utilizarse como una herramienta para identificar el trastorno de comunicación social?	66%	34%
19	¿Considera importante que se le brinde información acerca del trastorno de comunicación social?	97%	3%
20	¿Considera importante que se le brinde información escrita acerca del trastorno de comunicación social?	90%	10%

Como se puede evidenciar todas las preguntas están organizadas a la identificación del conocimiento que existe respecto al trastorno de comunicación social (pragmática), según las respuestas obtenidas es evidente que los estudiantes conocen lo que es el área pragmática del lenguaje, sin embargo esta área no es la única implicada en el trastorno de comunicación social, éste abarca otras áreas como: la interacción social, la cognición social y la comunicación no verbal. En conclusión es necesario que el proceso de enseñanza respecto a este trastorno es importante, su ausencia puede interferir en diagnósticos inadecuados que no favorezcan el desarrollo integral del niño evaluado.

Percepción de los estudiantes ante la atención de casos con trastorno de comunicación social (pragmática)

Grafica N. 8



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje.
Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción:

Según la entrevista aplicada el 66 por ciento de los estudiantes dice haber atendido niños que presentan el trastorno de comunicación social (pragmática), el 34 por ciento indica que no ha atendido niños con esta problemática.

Percepción de los estudiantes ante la atención de casos con trastorno de comunicación social (pragmática)

Pregunta No. 1 ¿Ha atendido niños con trastorno de comunicación social (pragmática) es esta una consulta frecuente?

Tabla No. 4

Transcripción de respuesta personal por cada estudiante a la pregunta No. 1				Categorización
Si Frecuente	Sí, no frecuente	No frecuente	No, si frecuente	
<i>“Si, y es bastante frecuente”</i>				-Ausencia de conocimiento -Confusión de trastornos - mal diagnós-tico.
<i>“Si, es frecuente”</i>				
	<i>“Sí, no es frecuente”</i>			
<i>“Si, se observan múltiples casos, todos únicos y diferentes entre sí”</i>				
	<i>“Sí, pero es poco frecuente”</i>			
	<i>“Sí, no es muy frecuente”</i>			
	<i>“Si, la realidad es que no es frecuente de alrededor de 110 pacientes en mi centro de práctica solo yo tengo 2 pacientes y no hay más”.</i>			
	<i>“Sí, he tenido en los tres años de práctica dos casos, no es una consulta frecuente ya que los padres no ven la necesidad de que ellos se comuniquen”</i>			
	<i>“Si he atendido y no es frecuente”</i>			
	<i>“Si, en el área urbana no tanto”</i>			
	<i>“Si he atendido, no es frecuente”</i>			
	<i>“Sí, he atendido, no es frecuente”</i>			
	<i>“Sí, pero no es frecuente”</i>			
	<i>“Sí, pero esto no es frecuente”</i>			
	<i>“Sí, he tenido solo un caso, pero no es frecuente”</i>			
	<i>“Si, una vez pero esta no es frecuente”</i>			
			<i>“No, no”</i>	
			<i>“Si niños con autismo, pero no es frecuente, aunque se parecen, no he atendido”</i>	
		<i>“No he atendido pero si es una consulta que se observa en los centros de</i>		

		<i>practica</i>		
			<i>"No he atendido"</i>	
			<i>"No"</i>	
			<i>"No"</i>	
			<i>"No"</i>	
			<i>"No, no"</i>	
			<i>"No, no he atendido por la misma razón que no es frecuente"</i>	
			<i>"No"</i>	
			<i>"No"</i>	
			<i>"No, no"</i>	
<i>"si he atendido y si es frecuente"</i>				

La tabla 4 evidencia que los estudiantes de sexto semestre argumentan en su mayoría que si han atendido niños con trastorno de comunicación social (pragmática) pero que es una consulta poco frecuente en sus centros de práctica. El problema es que si no existe un conocimiento específico que identifique las características que definen al trastorno es difícil su detección.

Percepción de los estudiantes ante las evaluaciones a utilizar en casos con trastorno de comunicación social (pragmática)

Tabla No. 5

No.	Pregunta	Transcripción textual	Categorización
2	¿Qué evaluación utiliza para hacer el diagnóstico del trastorno de comunicación social (pragmática)?	<i>"Test RIO, NSST".</i>	Instrumentos estandarizados, no adecuados.
		<i>"Test PAR, BEENDER, test del RIO, observación, expresión oral."</i>	
		<i>"Test del RIO".</i>	
		<i>"Evaluación subjetiva del lenguaje, prueba de la expresión oral, examen mental, anamnesis."</i>	
		<i>"Evaluación de comprensión y expresión del lenguaje (NSST), comp. General del habla."</i>	
		<i>"RIO, NSST."</i>	
		<i>"Clasificación general del comportamiento del habla, PAR."</i>	
		<i>"RIO, PAR, NSST."</i>	
		<i>"Observación, conversación espontanea, expresión oral, pero considero que mis instrumentos se han quedado cortos para hacer el diagnóstico y solamente lo he dejado en un retraso del lenguaje orgánico cuando es algo más."</i>	
		<i>"Test RIO, test PAR, test NSST."</i>	
		<i>"Test RIO, test PAR, test NSST."</i>	
		<i>"Evaluación de la expresión oral, dialogo espontaneo."</i>	
		<i>"NSST, especificando el área social y comunicativa."</i>	
		<i>"Las normales".</i>	
		<i>"Expresión oral, conversación espontanea."</i>	
		<i>"Evaluación del área pragmática, test de expresión oral, evaluaciones del desarrollo PAR, RIO, examen mental, audición."</i>	
		<i>"Guía de observación sistemática del comportamiento, evaluación de la expresión oral."</i>	
		<i>"Bender, test PAR o RIO, expresión oral, subjetiva y observación."</i>	
		<i>"No tengo conocimiento de pruebas para llegar a ese diagnóstico."</i>	
		<i>"RIO, PAR, NSST."</i>	
		<i>"No tengo claro cuales"</i>	
		<i>"No tengo conocimiento de una batería específica, utilizaría varias pruebas evaluando todas las áreas del lenguaje."</i>	
		<i>"Evaluaciones de desarrollo del lenguaje."</i>	
		<i>"Referente al trastorno de comunicación no tengo el conocimiento."</i>	
		<i>"Ninguna"</i>	
		<i>"No tengo conocimiento de pruebas específicas".</i>	
		<i>"Evaluación de la expresión oral, test RIO, test NSST."</i>	

En la tabla número 5 es posible evidenciar que los estudiantes de sexto semestre utilizan instrumentos estandarizados los cuales no son adecuados al momento de diagnosticar el trastorno de comunicación social (pragmática). En ese sentido el diagnóstico del trastorno nunca estará en los cuadros clínicos. Por lo que el proceso de formación es esencial y prioritario.

Percepción de los estudiantes ante las estrategias de intervención en el trastorno de comunicación social (pragmática)

Tabla No. 6

No.	Pregunta	Transcripción textual	Categorización
3	¿Qué estrategias de intervención trabajaría con los niños que presentan trastornos de comunicación social?	<i>“Juegos de toma de turno, narración, descripción de láminas.”</i>	Tratamiento incompleto Poco énfasis en interacción y cognición social
		<i>“Lenguaje expresivo y comprensivo, rutinas, estimulación por campos semánticos, estimulación sensorio-perceptiva entre otras.”</i>	
		<i>“Conversación espontánea, descripción de imágenes.”</i>	
		<i>“Terapia grupal, lectura de cuentos, juego de roles, uso de títeres.”</i>	
		<i>“Incremento del vocabulario, actividades que involucren y motiven al paciente a dar su opinión y razón de ella, estructuración y secuencia lógica del lenguaje.”</i>	
		<i>“Rutinas”</i>	
		<i>“Empezaría con campos semánticos para ver de qué manera idealiza el paciente y luego me tocaría en los campos que más llamaron su atención”</i>	
		<i>“Diálogos cortos con personas fuera de su entorno diario.”</i>	
		<i>“Toma de turnos, narración, descripción de láminas.”</i>	
		<i>“Memoria y atención, estimulación de monosílabos.”</i>	
		<i>“Rutina, imágenes llamativas, juegos modelos, dibujo y pintura, cortometrajes.”</i>	
		<i>“Memoria y atención, expresión oral, estimulación de monosílabos.”</i>	
		<i>“Expresión oral, memoria y atención, estimulación de monosílabos.”</i>	
		<i>“Descripción, narración y estructuración lógica del lenguaje.”</i>	
		<i>“Comunicación por medio de títeres, cuentos espontáneos.”</i>	
		<i>“Socializar”</i>	
		<i>“Trabajar estructuración y secuencia del lenguaje, trabajar rutinas.”</i>	
		<i>“Aumento de semántica y sintaxis, estimulación de conocimientos pragmáticos.”</i>	
		<i>“Expresión oral, juego de roles, estructuración y secuencia lógica del lenguaje, estimulación de las destrezas de pensamiento.”</i>	
		<i>“Rutinas diarias, trabajo por campos semánticos, lenguaje comprensivo y expresivo.”</i>	
		<i>“Actividades que incluyen todas las áreas del lenguaje.”</i>	
		<i>“Estimulación en el área pragmática.”</i>	
		<i>“Para comunicación social.”</i>	
		<i>“Ejercicios para la estimulación de todas las áreas del lenguaje y destrezas de pensamiento, trabajar en conjunto con un psicólogo”.</i>	
		<i>“Brindar o ampliar vocabulario y trabajar mucho su entorno para que tenga un mejor desarrollo”.</i>	
		<i>“Atención en la comunicación, conversaciones simples, expresión oral.”</i>	
		<i>“Ejercicios del área pragmática, conversación, intención comunicativa, intentar que evoque una respuesta.”</i>	
		<i>“Ejercicios para mejorar todas las áreas del lenguaje.”</i>	
		<i>“Mejorar la intención comunicativa, el diálogo, el manejo de tópicos, conversaciones.”</i>	

Los estudiantes de sexto semestre mencionan estrategias de intervención adecuadas, sin embargo estas no abarcan el área de interacción y de cognición social en el niño por lo que el tratamiento brindado estaría incompleto. En fin el objetivo es evidenciar que es necesaria una formación específica en el estudiante.

Percepción de los estudiantes ante el pronóstico de casos con trastorno de comunicación social (pragmática)

Tabla No. 7

No.	Pregunta	Transcripción textual	Categorización
4	Cual considera usted que es el pronóstico para estos casos	<i>"A largo plazo"</i>	Pronóstico adecuado en consideración al área afectada
		<i>"A largo plazo"</i>	
		<i>"A largo plazo"</i>	
		<i>"Largo plazo, ya que dependerá de las condiciones del paciente, la asistencia y el desarrollo de la terapia, así como la respuesta a ella."</i>	
		<i>"El pronóstico dependerá de la edad, factores ambientales, y el apoyo familiar."</i>	
		<i>"Un pronóstico largo, mejoran en algunas áreas pero la dificultad que presentan persisten."</i>	
		<i>"A largo plazo y es indefinido el nivel de progreso que se llegara a tener."</i>	
		<i>"A largo plazo ya necesitan una ayuda o apoyo en las diferentes áreas para tener participación social".</i>	
		<i>"A largo plazo."</i>	
		<i>"Posible mutismo selectivo."</i>	
		<i>"Hasta que los padres logren empaparse y se involucren largo plazo"</i>	
		<i>"Depende de las capacidades del niño y del apoyo familiar, regularmente mediano o largo plazo."</i>	
		<i>"Mediano plazo con la intervención de un profesional y su familia de la mano con las capacidades de los niños."</i>	
		<i>"Mediano plazo."</i>	
		<i>"Largo plazo."</i>	
		<i>"Largo"</i>	
		<i>"Considerando el grado de afección del área pragmática."</i>	
		<i>"En el caso del autismo el pronóstico es generalmente a largo plazo, requieren de intervención constante."</i>	
		<i>"Pronostico a largo plazo"</i>	
		<i>"A largo plazo, y dependerá del apoyo que reciba de la familia y atención terapéutica multidisciplinaria."</i>	
		<i>"Largo plazo, pero depende de la edad y la constancia."</i>	
		<i>"Largo plazo dependiendo en tiempo en que se detecte el problema."</i>	
		<i>"Por la dificultad en la comunicación social dependerá de."</i>	
		<i>"Reservado. Dependiendo las características individuales del paciente."</i>	
		<i>"Dependiendo del apoyo de la familia y atención multidisciplinaria a mediano plazo."</i>	
		<i>"Mediano plazo."</i>	
		<i>"A mediano plazo."</i>	
		<i>"A largo plazo."</i>	
		<i>"A largo plazo y dependerá de la gravedad del trastorno, el apoyo familiar y terapéutico."</i>	

En la tabla numero 7 los estudiantes de sexto semestre indican un pronóstico a largo plazo en los niños, el cual es adecuado en consideración a las áreas afectadas dentro del trastorno de comunicación social (pragmática).

Percepción de los estudiantes ante la atención multidisciplinaria en el trastorno de comunicación social (pragmática)

Tabla No. 8

No.	Pregunta	Transcripción textual	Categorización
5	Que otros profesionales considera usted que trabajarían con el trastorno de comunicación social	<i>“Educación especial y psicopedagogos”</i>	Percepción de la atención multidisciplinaria del trastorno de comunicación social
		<i>“Psicólogos, neurólogos, educadores especiales, maestro sombra”</i>	
		<i>“Psicopedagogos, Prof. Educación especial.”</i>	
		<i>“Educadores especiales”</i>	
		<i>“Educación especial”</i>	
		<i>“Psicólogos, educadores especiales, terapistas del lenguaje”</i>	
		<i>“Educadores especiales, terapistas ocupacionales”</i>	
		<i>“Educadores especiales”</i>	
		<i>“Educación especial, psicopedagogos”</i>	
		<i>“Psicólogo”</i>	
		<i>“Terapistas ocupacionales, psicólogo infantil/clínico, educadores especiales”</i>	
		<i>“Neurólogo, psicólogo, educador especial, terapia del lenguaje”</i>	
		<i>“Neurólogo, psicólogo, terapeuta del lenguaje, educación especial”</i>	
		<i>“Psicología”</i>	
		<i>“Educadores especiales”</i>	
		<i>“Psicólogos”</i>	
		<i>“Educadores especiales”</i>	
		<i>“Educadores especiales, terapistas ocupacionales, psicólogos, médicos”</i>	
		<i>“Psicólogos educativos, educadores especiales, psicólogos clínicos, logopedas”</i>	
		<i>“Neurólogo, psicólogo, educador especial, maestros sombra, terapeuta del lenguaje”</i>	
		<i>“Psicólogos”</i>	
		<i>“Terapia ocupacional y recreativa”</i>	
		<i>“Educadores especiales”</i>	
		<i>“Psicólogo.”</i>	
		<i>“Psicología, educadores especiales”</i>	
		<i>“Únicamente terapia del lenguaje”</i>	
		<i>“Psicólogos”</i>	
		<i>“Psicólogos”</i>	
		<i>“Educadores especiales, maestros, psicólogos”</i>	

De acuerdo a los resultados obtenidos durante la entrevista que se les aplicó a los estudiantes de sexto semestre de la carrera de Terapia del Lenguaje, de la Escuela de Ciencias Psicológicas del Centro Universitario Metropolitano, se pudo identificar que desde el punto de vista de evaluación y diagnóstico del trastorno de comunicación social los estudiantes utilizan instrumentos estandarizados que no permiten la evaluación y el diagnóstico de esta afectación, eso podría significar que no utilizan las técnicas y las herramientas específicas que permitan la identificación de dicho trastorno en los niños;

esa ausencia de un diagnóstico específico incide desfavorablemente en un adecuado tratamiento.

Es evidente que en los estudiantes existe una confusión de las características del trastorno de comunicación social, lo cual es considerable debido a que es un trastorno de reciente aparición en la actualización del DSM-V y que aún no ha sido incluido de forma amplia en la curricula académica; esto se ve reflejado en los datos recabados durante la entrevista; tomando en cuenta que dieron poco énfasis en la interacción y cognición social, áreas de vital importancia en el tratamiento de este trastorno.

El trabajo multidisciplinario es importante en el tratamiento de este trastorno para dar el acompañamiento adecuado, sin embargo no todos los profesionales mencionados por los estudiantes en la entrevista pueden brindar atención a los niños que presenten este trastorno.

3.2.2. Triangulación de técnica vrs., instrumento

Análisis	Técnica e instrumentos		Elemento coincidente
	Cuestionario	Entrevista	
Nivel de conocimiento del trastorno de comunicación social	Desconocimiento de actualización DSM-V	Confusión de trastornos	Desconocimiento de los criterios para establecer el diagnóstico de trastorno de comunicación social
	Ausencia de conocimiento actualizado	Tratamiento incompleto Poco énfasis en interacción y cognición social.	Desconocimiento de las áreas específicas para dar un adecuado tratamiento
	Desconocimiento de aspectos específicos del trastorno de comunicación social a evaluar	Instrumentos estandarizados no adecuados	Diagnósticos y tratamientos no adecuados

Se identificó que los estudiantes carecen de herramientas específicas que les permitan no sólo conocer desde el punto de vista teórico el trastorno de comunicación social (pragmática) sino también desde el punto de vista práctico identificarlo porque no tienen las herramientas específicas que son necesarias para establecer el diagnóstico de trastorno de comunicación social, esto debido a que no poseen la información actualizada acerca de los criterios que se incluyen en el DSM-V para establecer el diagnóstico y tratamiento.

3.3 Análisis general

En la investigación realizada se pudo constatar que los estudiantes de sexto semestre de la carrera de Terapia del Lenguaje, cuentan con una escasa formación acerca de lo que es el trastorno de comunicación social y sus implicaciones. Su reciente actualización dentro del DSM-V lo convierte en un trastorno relativamente nuevo dentro del campo de Terapia del Lenguaje, por lo que es conveniente el desarrollo de estrategias que permitan la actualización en el estudiante desde el área de terapia del lenguaje.

Conocer las características específicas que este trastorno presenta es importante para realizar un adecuado diagnóstico y por consiguiente un correcto tratamiento, de no ser así el abordaje que se brindará no estará enfocado a todas las áreas necesarias a trabajar generando implicaciones negativas en el niño como: baja autoestima, dificultades a nivel académico, aislamiento, entre otras; por lo tanto es importante considerar que todas estas características en los niños podrían repercutir en la dinámica relacional entre padres e hijos, maestros, tutores y alumnos, pues invaden a estos emociones como frustración, y enojo debido a los pocos o nulos avances de un tratamiento incompleto.

Tomando en cuenta la importancia de un enfoque integral en este trastorno es vital el trabajo multidisciplinario, ya que los aportes que la psicopedagogía y la psicología pueden brindar dentro de este trastorno son de relevancia en el área emocional y educativa para cumplir con las necesidades que requiere el niño que presenta estas características.

La comunicación social es un proceso de intercambio que se usa para compartir conocimientos, experiencias y sentimientos, estos son elementos necesarios que se usan para la comunicación humana y que son parte de la comunicación social, las aptitudes comunicativas que se sostienen por naturaleza se amplían y modifican por las demandas de la sociedad y el desarrollo necesario para las mismas, debe tomarse en cuenta que en los diálogos debe haber participación debido a que sin ello no habría una adecuada interacción, es importante reconocer que para que se de esta comunicación social debe haber una proximidad física, inmediatez de comprensión y respuesta, así como que los canales sensoriales se encuentren bien.

Actualmente en Guatemala la carrera de Terapia del Lenguaje se imparte en cuatro universidades, sin embargo solamente se brinda una carrera técnica y no existe ninguna universidad que brinde continuidad ni especializaciones a la misma, si los profesionales en terapia del lenguaje pretenden continuar especializándose es necesario que viajen a otros países los cuales cuentan incluso con maestrías en esta carrera y constantes cursos de actualización, a pesar de eso son pocos los profesionales que cuentan con los recursos necesarios para lograrlo.

El campo de Terapia del Lenguaje es sumamente amplio, es posible abarcar población desde neonatos hasta de la tercera edad, por lo que es importante que el profesional tenga una base sólida en los conocimientos básicos, así como la proactividad para la constante actualización en las áreas necesarias a rehabilitar ya que la ausencia de este conocimiento podría contribuir a que el terapeuta establezca un mal diagnóstico al paciente lo cual tendría posibles implicaciones negativas tales como baja autoestima, mal tratamiento, bajo rendimiento académico, frustración en el paciente o en los familiares al no evidenciar avances.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

De acuerdo a la presente investigación se puede concluir que los estudiantes de sexto semestre de la carrera de Terapia del Lenguaje tienen una escasa formación acerca del trastorno de comunicación social (pragmática).

Los estudiantes de sexto semestre conocen características que no son propias del trastorno de comunicación social (pragmática) sino que estas características las relacionan más con el trastorno del espectro autista.

Los estudiantes poseen conocimiento acerca del área pragmática, sin embargo es necesario ampliar sus conocimientos en base a la interacción y cognición social, áreas que son de vital importancia en el trastorno de comunicación social (pragmática).

Al alcanzar el conocimiento los estudiantes podrán realizar un adecuado diagnóstico e intervención en niños que presenten el trastorno de comunicación social, contribuyendo así a una evolución adecuada ante el tratamiento aplicado.

4.2 Recomendaciones

Incluir dentro de los contenidos curriculares del área de Terapia del Lenguaje las herramientas útiles que le permitan al estudiante identificar y diagnosticar el trastorno de comunicación social.

Asimilación del conocimiento específico de cada trastorno del lenguaje.

Es recomendable que en la carrera de Terapia del Lenguaje se promuevan campañas de actualización a temas de interés y relación al contenido académico, como lo es el caso del DSM-V.

Incluir dentro de los contenidos curriculares la elaboración de programas de intervención en forma específica de cada diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

Arce de Wantland, Silvy y Beatriz García Zelaya. Problemas de Comunicación Oral. Aspectos preliminares. Segunda edición. INAPRODE Y AEEG. Guatemala. 1997.

Gallego Ortega, José Luis y José Ramón Gallardo Ruiz. Manual de logopedia escolar. Tercera edición. Editorial Aljibe S.A. Málaga. 2003. 568 pp. ISBN 9788497001236

Gran libro de la maestra de preescolar. Ediciones Euroméxico S.A. España. Tomo 1. 2003. 196 pp. ISBN 968-7854-09-X

Ling, Daniel. El Maravilloso sonido de la palabra: Programa auditivo-verbal para niños con pérdida auditiva. Editorial Trillas, México. 2002. 241 pp. ISBN 968-24-6486-2

Narváez Hernández, José Antonio. Teoría de la comunicación. El proceso de la comunicación. Veracruz gobierno del estado. ISBN 970-670-148-6

Nieto H. Margarita. ¿Por qué hay niños que no aprenden? Dificultades de aprendizaje y su por qué. Lenguaje Oral y Aprendizaje. Ediciones Científicas. México. Año. 2004. 316 pp. ISBN 968-435-163-1

Paluszny, María. Autismo. Guía práctica para padres y profesionales. Etiología. Trillas, México 1987. 213 pp. ISBN 968-24-2165-9.

Papalia, Diane E., Sally WendkosOlds y Ruth DuskinFelman. Psicología del Desarrollo de la infancia a la adolescencia. Novena edición. McGraw Hill, México 2002. 515 pp. ISBN 970-10-4672-2

Peña - Casanova, Jordi. Manual de logopedia. Introducción a la patología y terapéutica del lenguaje. Tercera edición, Masson, S.A. España. 2001. 153 pp. ISBN 978-84-458-1112-2

Pérez Pivaral, José Roberto. Instructivo para la presentación de trabajos y ejercicios de cursos. Un enfoque psicopedagógico-didáctico en la educación superior. Editorial universitaria, Vol. 21, 1989. 20 pp.

E-grafía

American Psychiatric Association. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición. Arlington, VA, la Asociación Americana de Psiquiatría, 2013. Consultado en abril 2014. Disponible en: www.iidc.indiana.edu

Cornago Anabel. La teoría de la mente paso a paso, 299 pp. Consultado en abril 2014. Disponible en: <http://aulautista.wordpress.com>

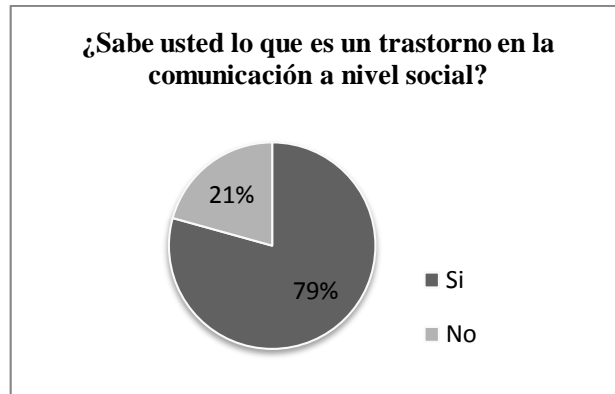
Hernández José, Beatriz Martín. Funciones del lenguaje. Consultado en abril 2014. Disponible en: www.apuntesdelengua.com

Huamani Condori, Oscar. Desarrollo de las habilidades pragmáticas en la infancia. Perú. Vol. 1. Diciembre 2013. Recuperado de www.eosperu.net agosto 2014. Revista digital. EOS Perú. Pág. 30 pp.

Indiana University. Indiana Institute on Disability and Community. Diagnostic Criteria for Social (Pragmatic) Communication Disorder. 2013. Consultado en abril 2014. Disponible en: www.iidc.indiana.edu

ANEXOS

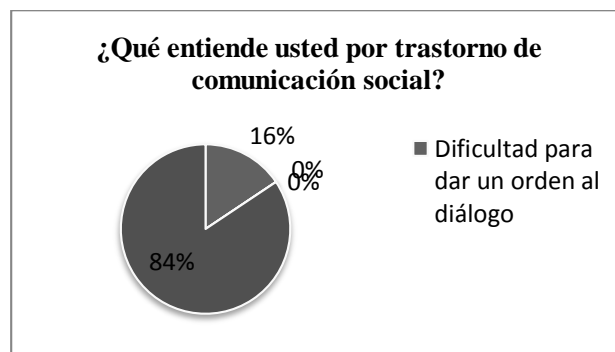
Gráfica No. 1



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Según el cuestionario aplicado el 88 por ciento de los estudiantes dicen conocer que es el trastorno de comunicación social, y el 12 por ciento respondió que no.

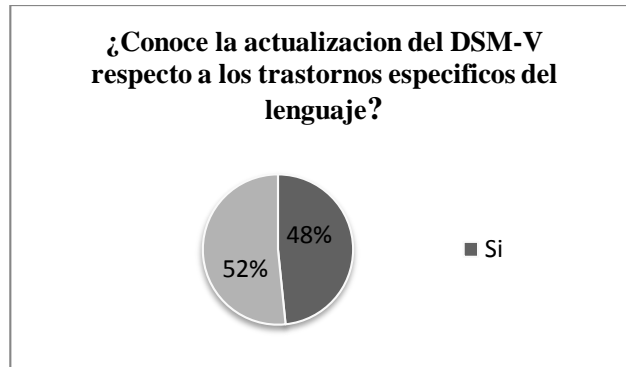
Grafica No.2



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Según el cuestionario aplicado el 84 por ciento de los estudiantes creen que el trastorno de comunicación social es una afección en las relaciones sociales y comprensión de la conversación, y el 16 por ciento consideran que es una dificultad para dar un orden al diálogo. Se puede observar en esta grafica que en su mayoría los estudiantes conocen el concepto del trastorno de comunicación social, sin embargo para el resto de los estudiantes es confuso el concepto con dificultades en el área sintáctica.

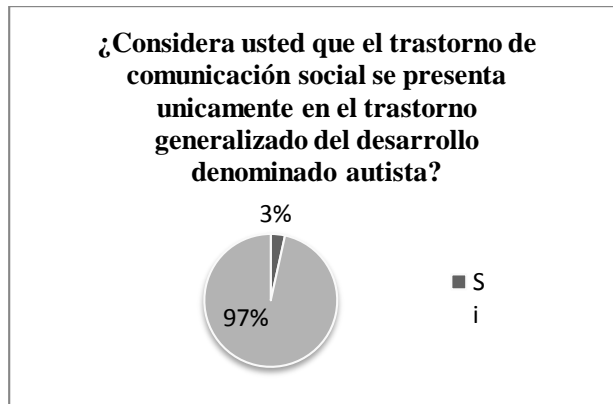
Gráfica No. 3



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: El 52 por ciento respondió que no conoce la actualización del DSM-V respecto a los trastornos específicos del lenguaje, y el 48 por ciento dice si estar informados.

Gráfica No.4



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: El 97 por ciento de los estudiantes respondió acertadamente relacionando el concepto del área pragmática con el concepto de comunicación social, el 3 por ciento considera que está asociado al autismo.

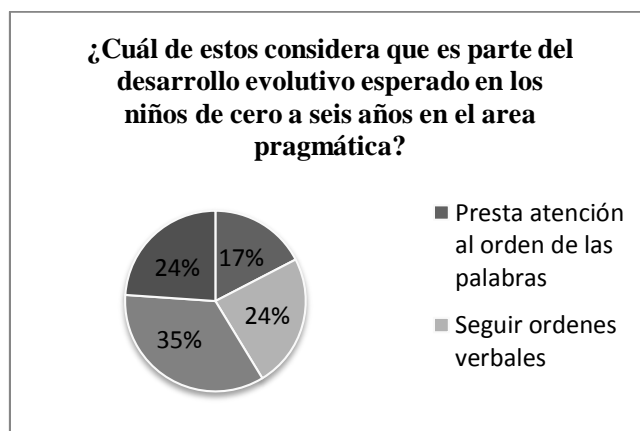
Gráfica No. 5



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Es evidente en esta grafica que en su mayoría los estudiantes dicen conocer el concepto de pragmática, evidenciando dentro de las entrevistas que sí reconocen la teoría de lo que es la pragmática.

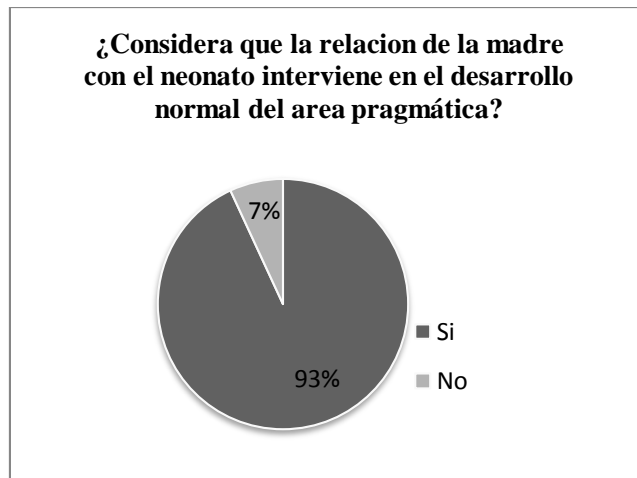
Gráfica No. 6



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Con estos resultados se observa que la mayor parte de estudiantes identifica únicamente algunas características sobre el desarrollo evolutivo esperado en los niños de cero a seis años en el área pragmática siendo evidente que no conocen con amplitud el desarrollo evolutivo de dicha área.

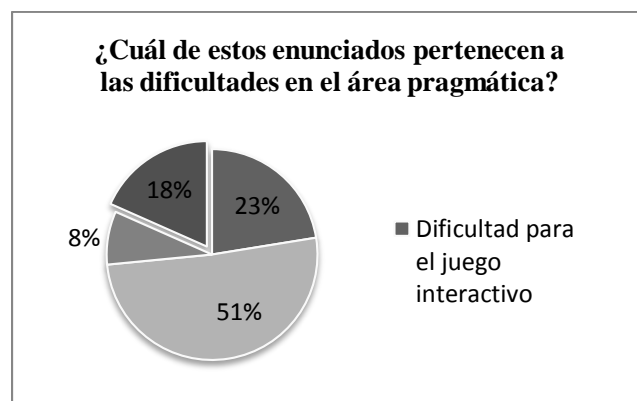
Gráfica No. 7



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del Lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Según el cuestionario aplicado el 93 por ciento de los estudiantes considera que la relación de la madre con el neonato interviene en el desarrollo normal del área pragmática, el 7 por ciento de los estudiantes piensan que no interviene.

Gráfica No. 8



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: En su mayoría los estudiantes identifican únicamente algunas de las dificultades sin embargo sin un conocimiento total de todas las áreas que pueden presentar conflicto en el área pragmática.

Gráfica No. 9



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: En su mayoría los estudiantes poseen un concepto erróneo debido a que el orden correcto de las palabras pertenece al desarrollo sintáctico, aunque es importante hacer referencia que el desarrollo en esta área es significativo para alcanzar un buen desarrollo del área pragmática.

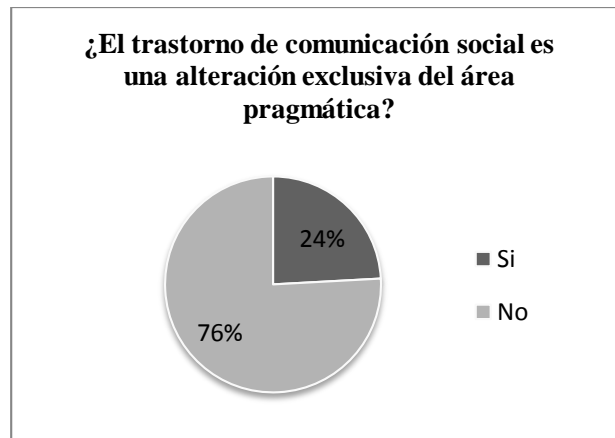
Gráfica No. 10



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Con esta grafica podemos observar que los estudiantes mostraron conocimiento acerca del desarrollo pragmático.

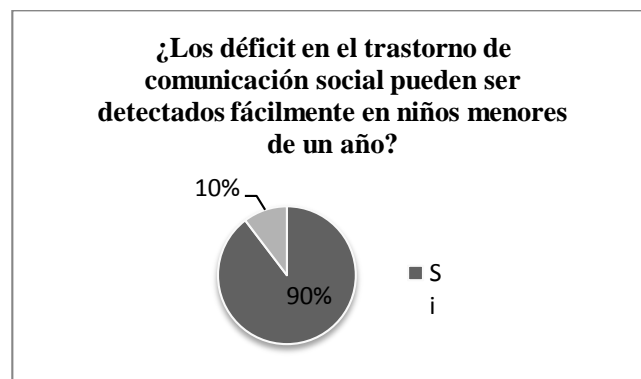
Gráfica No. 11



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Con esta grafica se puede evidenciar que en su mayoría los estudiantes no conocen cuales son las áreas afectadas en el trastorno de comunicación social.

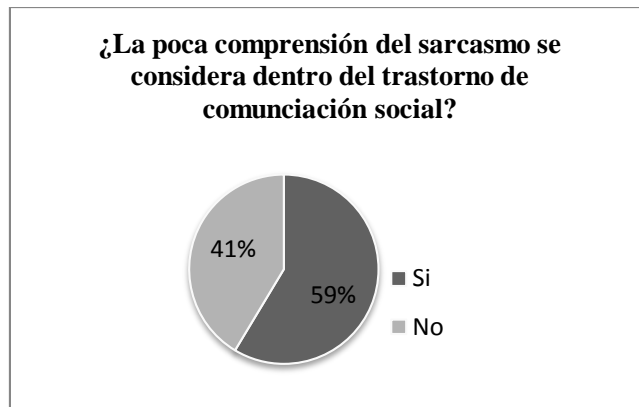
Gráfico No. 12



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Según el cuestionario aplicado, el 90 por ciento de los estudiantes dicen que el trastorno de comunicación social si se puede identificar fácilmente en niños menores de un año mientras el 10 por ciento hace referencia que no.

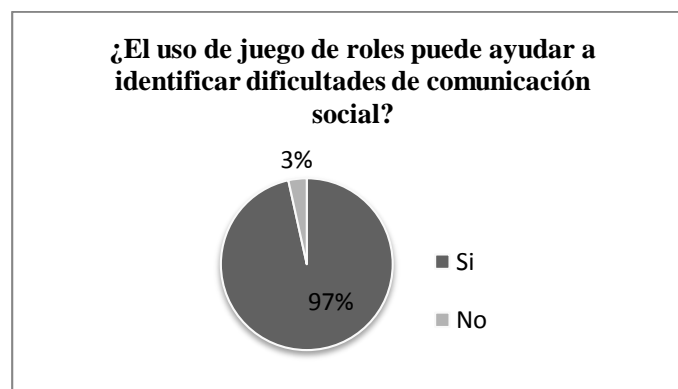
Gráfica No. 13



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: El 59 por ciento cree que la poca comprensión del sarcasmo se considera dentro del trastorno de comunicación social y el 41 por ciento piensa que la poca comprensión del sarcasmo no pertenece al trastorno.

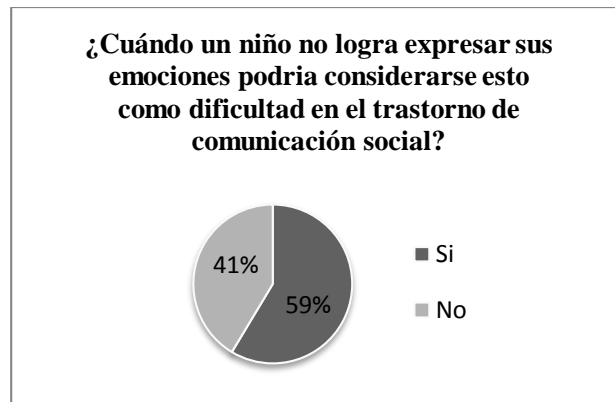
Gráfica No. 14



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Con estos resultados se observa que los estudiantes de terapia del lenguaje de sexto semestre sí reconocen la importancia del juego de roles para identificar dificultades de comunicación social.

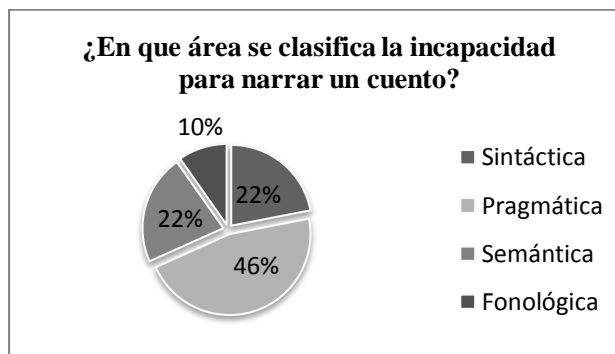
Gráfico No. 15



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: A pesar de que es poca la diferencia de resultados entre ambos grupos se puede ver en la gráfica que los estudiantes sí reconocen la importancia de que un niño exprese sus emociones para que pueda ser identificado el trastorno de comunicación social.

Gráfico No. 16

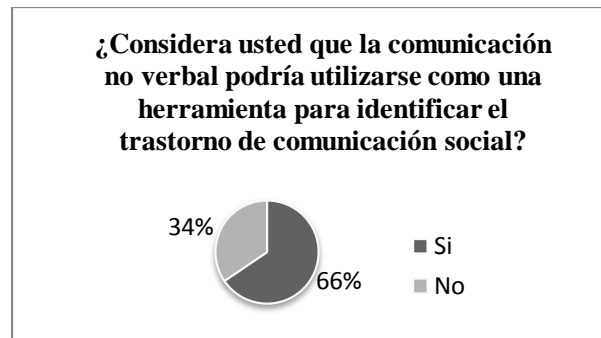


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Según podemos observar en la gráfica un porcentaje alto de estudiantes identifica el área pragmática como un área importante al momento de narrar un cuento, sin embargo la mayoría de los estudiantes dividió su respuesta en las otras tres áreas del lenguaje que son semántica, sintáctica y fonológica; es importante mencionar que si bien,

todas las áreas del lenguaje intervienen en nuestras funciones comunicativas, el área pragmática es la que interviene de forma directa en esta función.

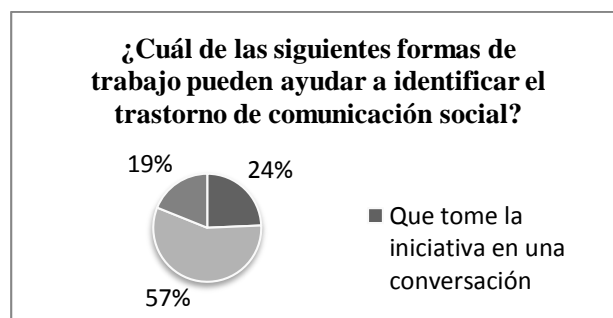
Gráfico No. 17



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: En su mayoría los estudiantes coincidieron en que la comunicación no verbal puede ayudar a identificar el trastorno de comunicación social, y un porcentaje menor pero no menos significativo consideró que no, es importante resaltar que la comunicación no verbal ayudará a los estudiantes a identificar este trastorno.

Gráfico No. 18

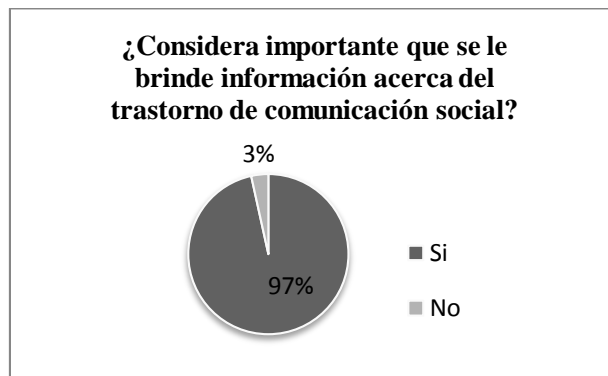


Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: En esta gráfica podemos observar que los estudiantes dividieron su postura y sus repuestas, sin embargo es importante aclarar que en este ítem ninguna respuesta es

equivocada, pero no todos conocen que estas tres formas de trabajo ayudarán a identificar el trastorno de comunicación social.

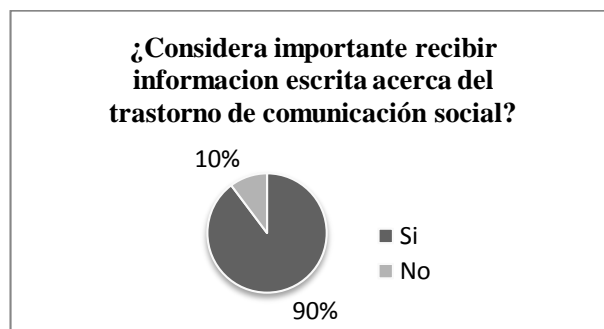
Gráfico No. 19



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: La mayoría de estudiantes piensa que es importante que se le brinde información acerca del trastorno de comunicación social.

Gráfico No. 20



Fuente: cuestionario a estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje. Centro Universitario Metropolitano. 04 de agosto de 2017.

Descripción: Según el cuestionario aplicado, el 90 % de los estudiantes piensan que es importante recibir información escrita sobre el trastorno de comunicación social mientras el 10% no lo considera importante.



Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC-
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigación en Psicología -CIEPs- Mayra Gutiérrez
Departamento de carreras técnicas
Terapia del lenguaje



CUESTIONARIO

Este cuestionario ha sido elaborado para estudiantes de la carrera de Terapia de Lenguaje como apoyo a la investigación titulada “Conocimiento del trastorno de comunicación social (pragmática) en los estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje del año 2017”, por lo que solicitamos su apoyo respondiendo a las siguientes interrogantes, gracias por su colaboración.

1. ¿Sabe usted lo que es un trastorno en la comunicación a nivel social?

Sí ____

No ____

2. ¿Qué entiende usted por trastorno de comunicación social?

____ Dificultad para dar un orden al dialogo

____ Dificultad para reconocer objetos de su entorno

____ Dificultad para articular palabras

____ Afección en las relaciones sociales y comprensión de la conversación

3. ¿Conoce la actualización del DSM-V respecto a los trastornos específicos del lenguaje?

Sí ____

No ____

4. ¿Considera usted que el trastorno de comunicación social se presenta únicamente en el trastorno generalizado del desarrollo denominado autista?

Sí ____

No ____

5. ¿Conoce usted el significado de pragmática?

Sí ____

No ____



6. ¿Cuál de estos considera que es parte del desarrollo evolutivo esperado en los niños de cero a seis años en el área pragmática?

- ☐ Presta atención al orden de las palabras
- ☐ Seguir órdenes verbales
- ☐ Comprender frases sencillas
- ☐ Participar en juegos de representación

7. ¿Considera que la relación de la madre con el neonato interviene en el desarrollo normal del área pragmática?

Sí ☐ No ☐

Porque _____

8. ¿Cuál de estos enunciados pertenecen a las dificultades en el área pragmática?

- ☐ Dificultad para el juego interactivo
- ☐ Dificultad para comunicar ideas
- ☐ Dificultad para conocer el nombre de objetos
- ☐ Dificultad para utilizar fórmulas de cortesía

9. ¿Considera que el orden correcto de las palabras en la conversación es parte del desarrollo pragmático?

Sí ☐ No ☐

10. ¿Considera que la función comunicativa, las habilidades conversacionales y el discurso son parte del desarrollo pragmático?

Sí ☐ No ☐



Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC-
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigación en Psicología -CIEPs- Mayra Gutiérrez
Departamento de carreras técnicas
Terapia del lenguaje



11. ¿El trastorno de comunicación social es una alteración exclusiva del área pragmática?

Sí ____

No ____

12. ¿Los déficit en el trastorno de comunicación social pueden ser detectados fácilmente en niños menores de un año?

Sí ____

No ____

13. ¿La poca comprensión del sarcasmo se considera dentro del trastorno de comunicación social?

Sí ____

No ____

14. ¿El uso de juego de roles puede ayudar a identificar dificultades de comunicación social?

Sí ____

No ____

15. ¿Cuándo un niño no logra expresar sus emociones podría considerarse esto como dificultad en el trastorno de comunicación social?

Sí ____

No ____

16. ¿En qué área se clasifica la incapacidad para narrar un cuento?

____ Sintáctica

____ Pragmática

____ Semántica

____ Fonológica



Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC-
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigación en Psicología -CIEPs- Mayra Gutiérrez
Departamento de carreras técnicas
Terapia del lenguaje



17. ¿Considera usted que la comunicación no verbal podría utilizarse como una herramienta para identificar el trastorno de comunicación social?

Sí ____

No ____

18. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo pueden ayudar a identificar el trastorno de comunicación social?

____ Que tome la iniciativa en una conversación

____ Que mantenga una conversación

____ Describir personas de su entorno

19. ¿Considera importante que se le brinde información acerca del trastorno de comunicación social?

Sí ____

No ____

20. ¿Considera importante recibir información escrita acerca del trastorno de comunicación social?

Si ____

No ____



Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC–
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigación en Psicología
-CIEPs- Mayra Gutiérrez



Entrevista

Esta entrevista ha sido elaborada para estudiantes y egresados de la carrera de Terapia del lenguaje como apoyo a la investigación titulada “Conocimiento del trastorno de comunicación social (pragmática) en los estudiantes de sexto semestre de terapia del lenguaje del año 2017”, por lo que solicitamos su apoyo respondiendo a las siguientes interrogantes, gracias por su colaboración.

1. ¿Ha atendido niños con trastorno de comunicación social (pragmática) es esta una consulta frecuente?

2. ¿Qué evaluación utiliza para hacer el diagnóstico?

3. ¿Qué estrategias de intervención trabajaría con los niños que presentan trastorno de comunicación social?

4. ¿Cuál considera usted que es el pronóstico para estos casos?

5. ¿Qué otros profesionales considera usted que trabajarían la atención con este diagnóstico?



Instrumento de observación

1. El estudiante muestra signos de ansiedad durante el cuestionario tales como: Jugar con el lapicero, movimiento de piernas, ve hacia todos lados, morderse las uñas.

2. Se muestra colaborador al momento de responder el cuestionario:

3. ¿Requiere más tiempo que el resto de sus compañeros para resolver el cuestionario?

4. ¿Realizo alguna pregunta durante la resolución del cuestionario?

5. ¿Debatía constantemente la información brindada?

PLANIFICACION PARA SOCIALIZACION DE LA INFORMACIÓN

Tiempo	Objetivo general	Objetivos específicos	Temas a desarrollar	Actividades	Desarrollo	Recursos
5 min.	Presentación ante los estudiantes de lo que se realizará durante la socialización			Presentación y explicación del trabajo a realizar.	Nos presentaremos a los estudiantes de terapia del lenguaje y daremos a conocer el trabajo a realizar.	Recurso humano Salón Dados
5 min.	Establecer contacto con los estudiantes	Crear un mejor ambiente de trabajo y reciprocidad.		Actividad rompe hielo	Se mostrarán dados con imágenes de las cuales se iniciará la narración de una historia por parte de los estudiantes.	
20 min.	Establecer nuevas representaciones	Brindar información a los		Socialización de la información y observación a un	Se dará a conocer la información recabada acerca del área pragmática y del	

	mentales sobre el trastorno de comunicación social y el área pragmática.	estudiantes de terapia del lenguaje sobre el trastorno de comunicación social. Brindar estrategias específicas que permitan identificar el trastorno de comunicación social y el área pragmática a través de una guía. Socializar la	Trastorno de comunicación social Estrategias de intervención	grupo aleatorio de 10 estudiantes	trastorno de comunicación social y sus estrategias de intervención. Despedida y agradecimientos a los estudiantes y docente a cargo del grupo.	Computadora Cañonera Presentación
--	--	--	---	-----------------------------------	---	---

		información recabada acerca del trastorno de comunicación social en el área pragmática.				
--	--	--	--	--	--	--

Planificación

04 de agosto de 2017

Tiempo	Objetivo	Actividad	Desarrollo	Recursos
17:30 A 18:30	Identificar el conocimiento que poseen los estudiantes acerca del trastorno de comunicación social (pragmática)	Resolver cuestionario y entrevista	<p>Presentarnos ante los estudiantes y dar a conocer el trabajo a realizar.</p> <p>Entregar a cada estudiante el cuestionario.</p> <p>Tiempo para responder el cuestionario.</p> <p>Entregar a cada estudiante la entrevista.</p> <p>Tiempo para responder la entrevista.</p> <p>Agradecimiento a los estudiantes y docente.</p>	Humano Cuestionario

Objetivo general	Objetivos específicos	Temas a desarrollar	Actividades	Desarrollo	Recursos
<p>Presentación ante los estudiantes de lo que se realizará durante la socialización</p> <p>Establecer contacto con los estudiantes</p> <p>Establecer nuevas representaciones mentales sobre el trastorno de comunicación social y el área pragmática.</p>	<p>Crear un mejor ambiente de trabajo y reciprocidad.</p> <p>Brindar información a los estudiantes de terapia del lenguaje sobre el trastorno de comunicación social.</p> <p>Brindar estrategias específicas que permitan identificar el trastorno de comunicación social y el área pragmática a través de una guía. Socializar la información recabada acerca del trastorno de comunicación social en el área pragmática.</p>	<p>Trastorno de comunicación social</p> <p>Estrategias de intervención</p>	<p>Presentación y explicación del trabajo a realizar.</p> <p>Actividad rompe hielo</p> <p>Socialización de la información y observación a un grupo aleatorio de 10 estudiantes</p>	<p>Nos presentaremos a los estudiantes de terapia del lenguaje y daremos a conocer el trabajo a realizar.</p> <p>Se mostrarán dados con imágenes de las cuales se iniciará la narración de una historia por parte de los estudiantes.</p> <p>Se dará a conocer la información recabada acerca del área pragmática y del trastorno de comunicación social y sus estrategias de intervención.</p>	<p>Recurso humano Salón Dados</p> <p>Computadora Cañonera Presentación</p>

				Despedida y agradecimientos a los estudiantes y docente a cargo del grupo.	
--	--	--	--	--	--